T 479

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1026

OFFICINE JOLLY

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale; Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
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	1.026	02/08/2017			21.091,22

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: ventunomilanovantuno e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 516 del 28/12/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

41, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 514, 515, 516

VEDI CIG ALLEGATI

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

IMPORTO LORDO	21.091,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.091,22

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	21.091,22	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 253080954 CRO: A1021891898
DATA ORDINE: 10.08.2017
TRANSACTION ID: A10218918980103048158011580OIT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO 1
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 14.08.2017
IMPORTO: 21.091,22
NOTE: CIG Z5F126C4E9 FT 41 CIG Z351C6FC5
MANDATO NUM. 1026

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

ELENCO CIG M.P. 1026 JOLLY OFFICINE

FATTURA	IMPORTO	CIG
41	**4.294,81**	Z5F126C4E9
504	**4.375,93**	Z351C6FC53
505	**2.578,99**	ZOD1C8CC17
506	**195,20**	Z881C8187B
507	**341,60**	ZCF1C6FDA2
508	**256,20**	ZB81C50751
509	**256,20**	Z741C5079E
510	**256,20**	ZA21C50454
511	**256,20**	Z221C50811
514	**622,20**	Z2D1CADD58
515	**6.056,51**	ZA21CA3EAB
516	**1.601,18**	Z9C1CAD6FC
	21.091,22	

Riscossione
Agenzia Entrate

OFF. JOLLY

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001117410
Identificativo Pagamento: 1026/1028
Importo: 82006,44 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 02/08/2017 - 12:15
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
3/8/17

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.026	02/08/2017			21.091,22

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: ventunomilanovantuno e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 516 del 28/12/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

41, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 514, 515, 516

VEDI SIG ALLEGATI

visto 3/5/17

IMPORTO LORDO	21.091,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	21.091,22

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	21.091,22	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

05 FEB. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	41	09-01-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE ORGANI STERZANTI ANT. DX E REVISIONE FRENI ANT. SU VS BUS AZ. N.574 CIG:Z5F126C4E9 RIF. VS ORD. PROT. N.24546/UT DEL 22/12/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	3520.34		3520.34	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2199
del 03 FEB. 2015
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. FF.OO. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 360
DATA DI REGISTR. - 9 FEB. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3520.34	22	22	774.47	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3520.34		774.47	4294.81

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

05 FEB. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	41	09-01-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE ORGANI STERZANTI ANT. DX E REVISIONE FRENI ANT. SU VS BUS AZ. N.574 CIG:Z5F126C4E9 RIF. VS ORD. PROT. N.24546/UT DEL 22/12/2014 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	3520.34		3520.34	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2199
del 03 FEB. 2015
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. FF.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 360
DATA DI REGISTR. - 9 FEB. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3520.34	22	22	774.47	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3520.34		774.47	4294.81

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 20 GEN. 2017	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

DATA 13/6/2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 13/6/2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
LA COMMESSA E' STATA RICOSTRUITA
IL LAVORO (DEL 2014) E' STATO
ESEGUITO C/O AMAT

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

prot. **24546** /UT

Taranto, lì 22.12.2014

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

OGGETTO: BUS 574 – revisione organi sterzanti anteriori dx. e revisione freni anteriori. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z5F126C4E9**

In relazione al vs. preventivo n. 1254/14 dell'importo complessivo di € 3.520,34 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 22850 del 24.11.2014, riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 3.520,34 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

PER COPIA CONFORME

OFFICINE JOLLY

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

Member of CISQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato
CERTIFICATA NATO AQAP-120

DEUTZ
IVECO MOTORS
RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA
FPT
BredaMenarinibus

STATTE, Lì 24/11/2014

Prot. N. 1254/14

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 – TARANTO

ALLA C.A. DIRETTORE
FAX 099 7794247

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LI IN DATA 21/11/2014.

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo consuntivo per le lavorazioni di seguito elencate:

MANODOPERA BUS 574

	DESCRIZIONE	Fornitura Jolly	Fornitura Amat	ORE
	Sostituzione sensore ABS.	X		
	Sostituzione serie pattini freno anteriori.	X		
	Ripristino perdita aria.	-	-	
	Sostituzione valvola limitatrice.		X	
	Montaggio organi avantreno. Ricambi di ns. fornitura.	X		
			TOTALE	20,00

PER COPIA CONFORME

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D055273	Snodo inferiore dx	2	271,00	542,00	15	460,70
D055273	Snodo superiore dx	2	163,00	326,00	15	277,10
D057268	Triangolo superiore dx	1	955,00	955,00	15	811,75

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D057266	Triangolo inferiore dx	1	1.210,00	1.210,00	15	1.028,50
D073585	Sensore ABS	1	45,40	45,40	15	38,59
0255479	Kit pattini freno per asse	1	192,00	192,00	15	163,20
D073029	Sensore di usura	2	165,00	330,00	15	280,50
					TOTALE	3.060,34

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	20,00	23,00	460,00
Ricambi	-	-	3.060,34
			TOTALE €. **3.520,34 +IVA**

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

PER COPIA CONFORME

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

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

OFFICINE JOLLY

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

Member of CISQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato
CERTIFICATA NATO AQAP-120
DEUTZ
IVECO MOTORS
RFI
FPT
BredaMenarinibus

Prot. N. 1254/14

STATTE, Lì 24/11/2014

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 – TARANTO

ALLA C.A. DIRETTORE
FAX 099 7794247

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LI IN DATA 21/11/2014.

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo consuntivo per le lavorazioni di seguito elencate:

MANODOPERA BUS 574

	DESCRIZIONE	Fornitura Jolly	Fornitura Amat	ORE
	Sostituzione sensore ABS.	X		
	Sostituzione serie pattini freno anteriori.	X		
	Ripristino perdita aria.	-	-	
	Sostituzione valvola limitatrice.		X	
	Montaggio organi avantreno.	-		

```
/11 2014 13:53  +39 99 4744888                    OFFICINE JOLLY
                                                                            P.001

                        ************************************
                        ***            RAPPORTO TX          ***
                        ************************************

. LAV. |        MODO       | NR. | ID/TEL. RICEVENTE | ORA INIZIO | PAGINA | RISULTATO
4790   | TX            ECM | 001 | DIRETTORE AMAT    | 24/11 13:52|  002   | OK      00'25
       |                   |     | 90997794247       |            |        |
```

PER COPIA CONFORME

OFFICINE JOLLY

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

Member of CISQ Federation RINA ISO 9001:2008

CERTIFICATA NATO AQAP-120

DEUTZ IVECO MOTORS RFI FPT BredaMenarinibus

1254

TECNICO 1: TALÒ COSIMO TECNICO 2: MATALE CHIARELLI

TECNICO 3: _____ TECNICO 4: _____

DATA: 21/11/14 ORA INIZIO ATTIVITÀ: 7 : 30 ORAFINE ATTIVITÀ: 17 : 30

AUTOBUS AZ.LE N. 576		
PRATICA OPERATIVA	**TECNICO**	**C.Q.**
SENSORE ABS SOSTITUITO	D073585 (JOLLY)	
SOSTITUZIONE PASTICHE ANTERIORI	5901 (JOLLY)	
RIPRISTINO PERDITA ARIA (AMAT)		
SOSTITUZIONE VALVOLA LIMITATRICE (AMAT)		
MONTAGGIO DI BRACI ANTERIORI (JOLLY)		

AUTOBUS AZ.LE N.		
PRATICA OPERATIVA	**TECNICO**	**C.Q.**

PER COPIA CONFORME

AUTOBUS AZ.LE N.		
PRATICA OPERATIVA	**TECNICO**	**C.Q.**

AUTOBUS AZ.LE N.		
PRATICA OPERATIVA	**TECNICO**	**C.Q.**

RESPONSABILE OFFICINE JOLLY SRL	RESPONSABILE AMAT

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	504	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER SOST. FUSELLO DX E TIRANTE STERZO SU VS BUS AZ.N.570 - CIG:Z351C6FC53 RIF. VS ORD. PROT.N.21037/UT DEL 15/12/2016 - LAVORO N.537/2016 DEL 15/12/2016 RIF. VS DDT N.686 - NS DDT N.359	NR	1.00	3586.83		3586.83	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22000
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3126
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3586.83	22	22	789.10	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3586.83		789.10	4375.93

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	504	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER SOST. FUSELLO DX E TIRANTE STERZO SU VS BUS AZ.N.570 - CIG:Z351C6FC53 RIF. VS ORD. PROT.N.21037/UT DEL 15/12/2016 - LAVORO N.537/2016 DEL 15/12/2016 RIF. VS DDT N.686 - NS DDT N.359	NR	1.00	3586.83		3586.83	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 82000
del 30 DIC. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Costi ☐
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 3126
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
3586.83	22	22	789.10

Legge 675/96
I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
3586.83		789.10	4375.93

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 78595

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78595	30/11/16			✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	686	02/12/16		X	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20971 20630	15/12/16 9/12/16		X	✓ 2 PREV.
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"***(punto V della procedura)	SI	O	21037/UT	15/12/16		X	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O ~~C~~	359	16/12/16		X	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI							
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	21037/UT	15/12/16		X	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 504	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 3586,83

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

Prot. 21037/UT Taranto lì **15.12.2016**

Lavoro n. 537/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

REV.1 - LA PRESENTE ANNULLA E' SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE DI LAVORO PROT. 20671 DEL 09.12.2016

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Ordine di esecuzione lavori per SOSTITUZIONE FUSELLO DX E TIRANTE STERZO
CIG Z351C6FC53

Visto che:

a. con d.d.t 686 DEL 02.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto, per **"FUSELLO DX E TIRANTE STERZO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunto al prot. 20630 del 09.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.306,83 + IVA**di cui € 760,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 1.546,83 per i ricambi occorrenti;
c. il preventivo aggiuntivo, pervenuto in data 14.12.2016, assunto al prot. 20971 del 15.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.280,00 + IVA** peri ricambi occorrenti, emesso a seguito di ulteriore lavorazione resasi necessaria per il ripristino del bus;
d. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **Costo totale dell'intervento: € 3.700,83 + IVA;** 3586,83 € RETTIFICA IMPORTO 16/12/2016
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale 16/12/2016
Ing. Giovanni Melichecchia

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 16/12/2016 10:13
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	16/12 10:13
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:38
PAGINE	03
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 12/12/2016 10:06
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	12/12 10:06
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:36
PAGINE	03
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1353/16

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 26630 09 DIC. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. Patr. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 06/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.
RIF. VS. DDT N. 686 DEL 02/12/2016.

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalia.	
	Smontaggio pneumatico anteriore dx.	
	Smontaggio fusello dx e verifica dello stesso.	
	Revisione braccio inferiore mediante sostituzione silent block.	
	Rimontaggio braccio inferiore.	
	Sostituzione tirante sterzo previo smontaggio dello stesso.	
	Rimontaggio pneumatico anteriore dx.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	38,00

N.B.: Fusello in buono stato, non è stato revisionato.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
98487648	Tirante	1	89,31	89,31	15	75,92
42535446	Silent block	4	224,60	898,40	15	763,64
42567705	Snodo superiore	2	416,04	832,08	15	707,27
					TOTALE	1.546,83

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	38,00	~~23,00~~ 20,00	~~874,00~~ 760,00
Ricambi	-	-	1.546,83
			TOTALE ~~€. 2.420,83~~ 2306,83 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

OFFICINE JOLLY
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. 1371/16

STATTE, Lì 14/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.
RIF. VS. ORDINE PROT. N. 20671/UT DEL 09/12/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che abbiamo riscontrato un'anomalia sulla scatola sterzo e si rende pertanto necessaria sostituzione della stessa onde procedere alla risoluzione della non conformità rilevata.
Per quanto sopra, Vi rimettiamo quotazione per la fornitura di quanto segue:

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
RD039373	Scatola sterzo di rotazione	1	1.280,00	1.280,00
				TOTALE €. 1.280,00 + IVA

Costo scatola sterzo I impianto €. 4.586,59 + IVA

N.B.: Attendiamo Vs. riscontro e modifica ordine.

Distinti saluti.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20971
15 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UCP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

Prot. 20671/UT Taranto lì **09.12.2016**

Lavoro n. 522/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Ordine di esecuzione lavori per SOSTITUZIONE FUSELLO DX E TIRANTE STERZO
CIG Z351C6FC53

Visto che:

a. con d.d.t 686 DEL 02.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"FUSELLO DX E TIRANTE STERZO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunto al prot. 20630 del 09.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.420,83 + IVA** di cui € 874,00 per la sola manodopera, € 1.546,83 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.306,83 + IVA** di cui € 760,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 1.546,83 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 Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

ANNULLATO DA PROT. 21037/UT IL 15/12/2016

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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. 686 del 02 12 2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SALLE (LO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUGOJJS DI 5ta PER FUSECCO	
	DX E SINISTRE INERTO	
	LITRI EROGATI 17	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02 12 2016 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AmAt 78595

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/11/2016**

Numero **41.708**

Data registrazione:

30/11/2016 18:49:17

Autobus **0570**

Autista **RUSSO -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**

AVARIA **RUMORE ANOMALO COME SE SI INCHIODASSE QUALCOSA NELLE RUOTE POSTERIORI**

FUSTELLO ARTICAL + TIRANTE STERZO SX

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY

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

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

(BUS 570 SOSTITUZIONE FUSELLO E TIRANTE STERZO)

Il giorno 16/12/16, alle ore 12:15, 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. 21037/UT DEL 15/12/2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENTBLOCK	4	763,64		
2	SNODO SUPERIORE	2	707,27	X	
3	SCATOLA STERZO DIROTTAMONE	1	1.280,00		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Arsda Feliciolla
099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 GINOSA (TA)

Fig. 2.16 SOS 5.70

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

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

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

N. 359 del 16/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
DYAS SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinario) E VARIAZIONI
1529

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 21037 DEL 15/12/16 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 570.	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIRONI	
	MF VS M.N° 686 DEL 2/12/16	
	NB RICAMBI SOSTITUITI:	
4	SILENT BLOCK	
2	SNODO SCHP.	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	16/12/16	11:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 21037/UT Taranto li **15.12.2016**

Lavoro n. 537/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicioila
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

REV.1 - LA PRESENTE ANNULLA E' SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE DI LAVORO PROT. 20671 DEL 09.12.2016

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Ordine di esecuzione lavori per SOSTITUZIONE FUSELLO DX E TIRANTE STERZO
CIG Z351C6FC53

Visto che:

a. con d.d.t 686 DEL 02.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto, per **"FUSELLO DX E TIRANTE STERZO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunto al prot. 20630 del 09.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.306,83 + IVA**di cui € 760,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 1.546,83 per i ricambi occorrenti:
c. il preventivo aggiuntivo, pervenuto in data 14.12.2016, assunto al prot. 20971 del 15.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.280,00 + IVA** peri ricambi occorrenti, emesso a seguito di ulteriore lavorazione resasi necessaria per il ripristino del bus;
d. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **Costo totale dell'intervento: € 3.780,83 + IVA:** 3.586,83 + IVA
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale 16/12/2016
Ing. Giovanni Malchecchia

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

Oggetto: Re: RETTIFICA ORDINE BUS AZ.LE 570
Mittente: Fabio Greco <officinejollysrl@gmail.com>
Data: 16/12/2016 12:16
A: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Con la presente, si chiede di rettificare Ns. e-mail precedentemente inviata, Rif Vs. prot. 21037/UT del 15/12/2016.

Il giorno 16 dicembre 2016 12:03, Fabio Greco <officinejollysrl@gmail.com> ha scritto:

> Con la presente, si chiede di rettificare Vs. Prot. 21037/UT del 09/12/2016.
>
> --
> Distinti saluti
>
> OFFICINE JOLLY SRL
> C.DA FELICIOLLA, SNC
> 74010 STATTE (TA) ITALIA
> P.IVA 02736800737
>
> TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888
>
> ***Sito:*** ***www.officinajolly.com***
>
> ***Amministrazione:*** ***officinajolly@gmail.com***
>
> ***Uffici tecnici:*** ***officinejollysrl@gmail.com***
>
> ***Vendita e noleggio mezzi industriali:*** ***vendita.officinajolly@gmail.com***
>
> ***Ufficio acquisti:*** ***acquisti.officinajolly@gmail.com***
>
> ***Fatturazione:*** ***jollyfatturazione@gmail.com***

--
Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: ***www.officinajolly.com***

Amministrazione: ***officinajolly@gmail.com***

Uffici tecnici: ***officinejollysrl@gmail.com***

AMAT

79645

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/01/2017

Numero 42.569

Data registrazione:

10/01/2017 10:09:05

Autobus 0570

Autista ROCHIRA -VINCENZO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA ENTRA ACQUA ZONA AUTISTA - PIOVE IN VETTURA

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio: 10-01-17 16,45

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	505	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER TAGLIANDO A KM 60.000 SU VS BUS AZ.N.657 -CIG:ZOD1C8CC17 RIF. VS ORD. PROT.N.21001 DEL 15/12/2016 - LAVORO N.540/2016 DEL 15/12/2016 RIF. VS DDT N.731 - NS DDT N.358	NR	1.00	2113.93		2113.93	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21999
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 3125
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2113.93	22	22	465.06	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2113.93		465.06	2578.99

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	505	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER TAGLIANDO A KM 60.000 SU VS BUS AZ.N.657 -CIG:ZOD1C8CC17 RIF. VS ORD. PROT.N.21001 DEL 15/12/2016 - LAVORO N.540/2016 DEL 15/12/2016 RIF. VS DDT N.731 - NS DDT N.358	NR	1.00	2113.93		2113.93	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21999
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 3125
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2113.93	22	22	465.06	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
2113.93		465.06	2578.99

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 78904

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78904	14/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	Copia	731	14/12/16		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	21000	15/12/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"***(punto V della procedura)	SI	O	21001/UT	15/12/16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	358	16/12/16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	358	16/12/16		
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	21001/UT	15/12/16		X
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 505	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 2113,93

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

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

(BUS 657 TAGLIANDO 60.000 KM)

Il giorno 16/12/16, alle ore 10:15, 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. 21001/UT DEL 15/12/2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

JOLLY s.r.l. Contrada Cimitero Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888 74123 GROTTAGLIE (TA) P.IVA 00179900737

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	FILTRO OLIO	1	164,00	X	
2	PATTINI ANT.	1	650,00	X	
3	PATTINI POST.	1	165,83	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744145 Fax 099.4744888
74100 TARANTO (TA)

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

Prot. ~~21035~~ 21001/UT

Taranto lì 15.12.2016

Lavoro n. 540/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 657 - Ordine di esecuzione lavori per TAGLIANDO 60.000 KM
CIG Z0D1C8CC17

Visto che:

a. con d.d.t 731 DEL 14.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TAGLIANDO 60.000 KM"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 14.12.2016, assunto al prot. 21000 del 15.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.140,93 + IVA di cui € 543,00 per la sola manodopera, € 1.597,93 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.113,93 + IVA** di cui € 516,00 per la sola manodopera, € 1.597,93 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 Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale 16/12/2016
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

PROT. N. 1372/16

STATTE, Lì 14/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO:TAGLIANDO KM 60.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 657.

RIF. VS. DDT N. 731 DEL 14/12/2016.

MANODOPERA

	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Ingrassaggio capicorda batterie.	
	Controllo impianto preriscaldo motore.	
	Lavaggio gruppo radiatori.	
	Controllo organi sterzanti.	
	Sostituzione filtro aria.	
	Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore.	
	Controllo tensionamento cinghie comando ventole.	11,20
	Sostituzione filtro gasolio.	
	Sostituzione filtro olio.	
	Sostituzione olio motore	
	Sostituzione filtro separatore gasolio.	
	Controllo tensionamento gruppo cinghie.	
	Registrazione gioco valvole.	
	TOTALE ORE	11,20

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21000
del 15 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERS. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0194203	Filtro aria	1	72,22	72,22	10	65,00
4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	42,00
0194151	Filtro olio	1	182,17	182,17	10	164,00
5W30	Olio motore	37	11,30	418,10	-	418,10
0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,00
					TOTALE	782,10

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

Durante l'esecuzione delle attività è stata riscontrata la necessità di sostituire i pattini freno anteriori e posteriori. Si rimette a tal uopo quanto segue:

MANODOPERA AGGIUNTIVA

	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Smontaggio pneumatici anteriori.	9,00
	Sostituzione pattini freno anteriori.	
	Rimontaggio pneumatici anteriori.	
	Smontaggio pneumatici posteriori.	
	Sostituzione pattini freno posteriori.	
	Rimontaggio pneumatici posteriori.	
	TOTALE	9,00

RICAMBI AGGIUNTIVI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
2995552	Pattini freno ant.	1	764,70	764,70	15	650,00
D348863	Pattini freno post.	1	165,83	165,83	-	165,83
					TOTALE	815,83

RIEPILOGO

IMPOSTO DA BRES

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	11,20	30,00	336,00
Ricambi	-	-	782,10
Manodopera aggiuntiva	9,00	~~23,00~~ 20,00	~~207,00~~ 180,00 €
Ricambi aggiuntivi	-	-	815,83
			TOTALE ~~€ 2.140,93~~ 2113,93 € + 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

78 P04

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/12/2016**

Numero **42.020**

Data registrazione:

14/12/2016 09:19:09

Autobus **0657**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

TAGLIANDO 60.000KM

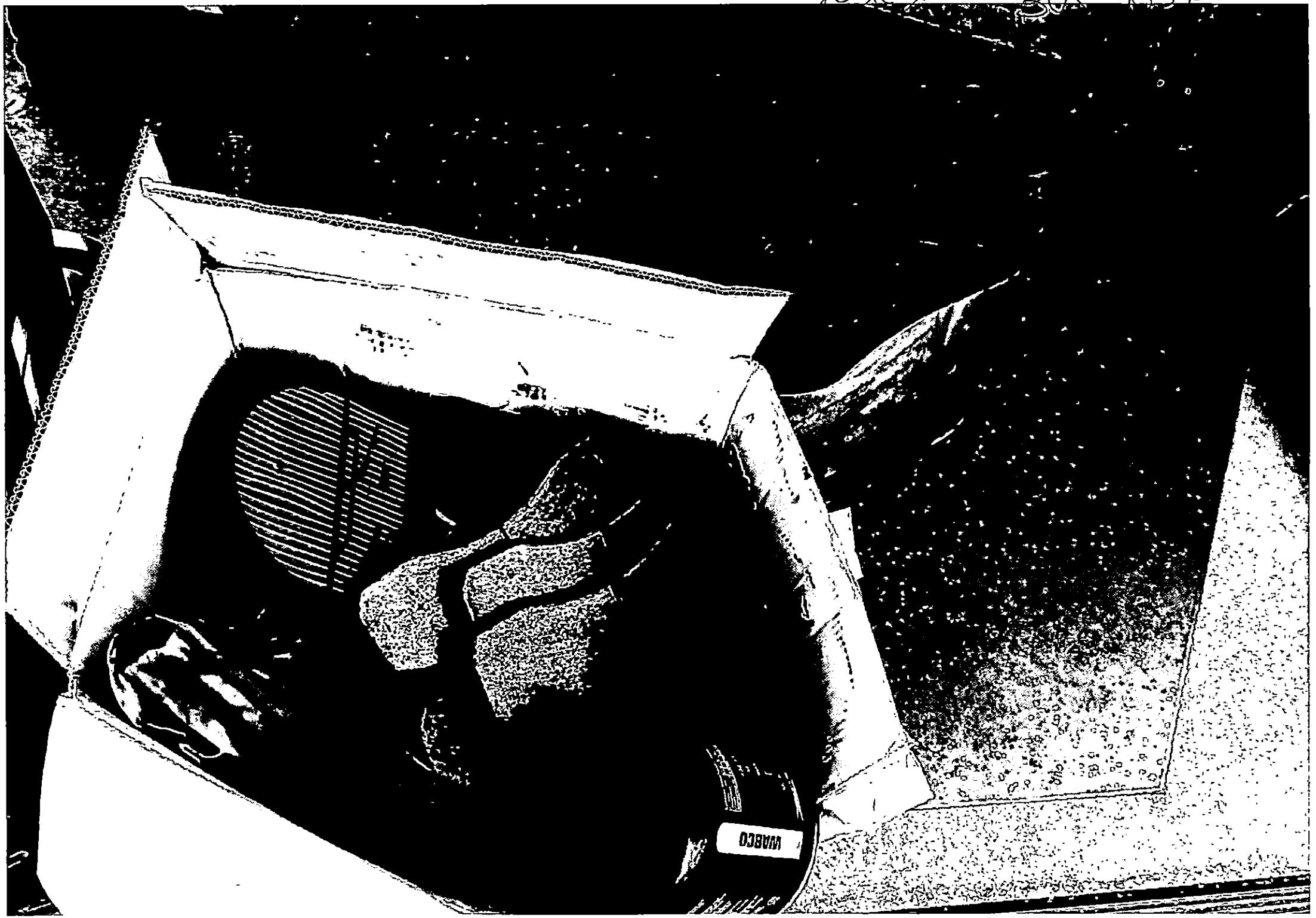
Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Samy

16.12.16 BUS 657



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. 731 del 14/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA [illegible]
[illegible] (TA)

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

[illegible]
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI. 007 PIC	
	[illegible]	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 14/12/2016 ORA [illegible] — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Confetti 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.

3

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

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

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

N. 358 del 16/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 2001 DEL 15/12/16 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N°657	
	SERRATOIO CARBURANTE PICCOLO.	
	MFVS N°731 DEL 14/12/16	
	NB RICAMBI SOSTITUITI	
1	FILTRO OLIO	
1	PATTINI FRENANTI	
1	- - POSTI -	

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

VETTORE: ditta, domicilio e residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
	/ /	/ /	
	/ /	/ /	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	16/12/16	11:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

(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.

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. 43 del [illegible]

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

[illegible]

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	

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

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

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

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

Grafelli 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.

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. 731 del 14.12.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
IGOLCE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	DUCATO DI. 657 PER TRASLADO 60.000 Km	
	CREMIOS esposti Art-26-	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 14.12.16 ORA 11.10	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugatti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 358 del 16/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
FRIGGO - TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 21001 DEL 15/12/16 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 657	
	SPERONE CARBURANTE: DIESEL	
	MEFIS MT N° 721 DEL 14/12/16	
	NB RICAMBI SOSTITUITI	
1	FILTRO OLIO	
1	PATTINI FRENANTI	
1	- - POSTI -	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna a inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	16/12/16	11:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	506	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.568 CIG:Z881C8187B RIF. VS ORD. PROT.N.20285/UT DEL 02/12/2016 - LAVORO N.501/2016 DEL 02/12/2016	NR	1.00	160.00		160.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21998
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. | N. IVA 3124
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
160.00	22	22	35.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
160.00		35.20	195.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	506	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.568 CIG:Z881C8187B RIF. VS ORD. PROT.N.20285/UT DEL 02/12/2016 - LAVORO N.501/2016 DEL 02/12/2016	NR	1.00	160.00		160.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21998
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ____ N. IVA 3124
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
160.00	22	22	35.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
160.00		35.20	195.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA Fonerutti

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 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29126

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78481

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	2	PORTAPALLI ALBERO A CAMME	0005997	S68	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/11/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 78481

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78481	26/11/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20132	1/12/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	20285/UT	02/12/16		X
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: Scheda di lavorazione	SI	C				SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 506	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 160,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

Prot. 20285/UT Taranto lì **02.12.2016**

Lavoro n. 501/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 568 - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT. ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z881C8187B

Visto che:

a. è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT**";
b. il preventivo, pervenuto in data 30.11.2016, assunto al prot. 20132 del 01.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 184,00 +IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 160,00 +IVA.**(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00).
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: effettuato il 01/12/2016 c/o AMAT;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1336/16

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20132 del 01 DIC. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 30/11/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PRONTO INTERVENTO C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568 IN DATA ODIERNA.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento.	8,00
	Esecuzione diagnosi motore, rilevato mancato afflusso di gasolio agli iniettori.	
	Sostituzione di n. 2 pompanti di Vs. fornitura previo smontaggio degli stessi.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	8,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	30/11/16	30/11/16	

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria
AMAT		

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		568		
N. motore	**N. cambio**			

ANOMALIE RILEVATE:
NON PARTE

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
ESEGUITA DIAGNOSI MOTORE	
NON ARRIVAVA GASOLIO AGLI INIETTORI (ALTA PRESSIONE)	
SOSTITUITI N.° 2 POMPANTI FORNITI AMAT	
TOTALE	8.00

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 02736800737		

Note per il Tecnico ripratore:

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

78481

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/11/2016**

Numero **41.596**

Data registrazione: **26/11/2016 10:32:50**

Autobus **0568**

Autista **LEO PASQUALE**

Località avaria: **P.MERCANTILE**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **NON VA IN MOTO (ENTRATA ARIMORCHIO SEMIASSE SMONTATO)**

N.B. DA CONTROLLARE SERBATOIO GASOLIO E PIGNA

Intervento eseguito: Controllo pigna rotta e rabbocchato gasolio

Operatori: [illegible]

Data e ora restituzione esercizio:

Effettuata lavorazione da JOLLY in officina.

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29126

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
		[illegible]	[illegible]		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA __/__/__

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	507	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.567 - CIG:ZCF1C6FDA2 RIF. VS ORD. PROT.N.20673/UT DEL 09/12/2016 - LAVORO N.524/2016 DEL 09/12/2016	NR	1.00	280.00		280.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21997
del 30 DIC. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. | N. IVA 3123
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22	61.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
280.00		61.60	341.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	507	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.567 - CIG:ZCF1C6FDA2 RIF. VS ORD. PROT.N.20673/UT DEL 09/12/2016 - LAVORO N.524/2016 DEL 09/12/2016	NR	1.00	280.00		280.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21997
del 30 DIC. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 3123
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
280.00	22	22	61.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
280.00		61.60	341.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-02-17	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

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

Data scadenza pagamento

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 78824

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78824	10/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	726	13/12/16		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20629 20629	9/12/16 9/12/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	20673/UT	09/12/16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	373	22/12/16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NO					
10. Altri documenti: RAPPORTO DI INTERVENTO	SI					X

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 507	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 280,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

Prot. 20673/UT Taranto lì **09.12.2016**

Lavoro n. 524/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 567 - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE C/O AMAT.
CIG ZCF1C6FDA2

Visto che:

a. il preventivo nr 1358, pervenuto in data 06.12.2016, assunti al prot. 20629, indicante il costo totale dell'intervento in **€ 184,00 + IVA** per la sola manodopera;
b. il preventivo nr 1354, pervenuto in data 06.12.2016, assunti al prot. 20628 del 09.12.2016, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 138,00 + IVA** per la sola manodopera;

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

1. **costo dell'intervento: € 280,00 + IVA** per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:**
3. **penale per ritardata consegna:**
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:.**
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: NON RICHIESTO, si richiede copia bolla di lavoro controfirmata da personale AMAT

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1358/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20629 09 DIC. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direzione Amministrativa
Direzione Tecnica
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 06/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PRONTO INTERVENTO C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento in data odierna.	
	Sostituzione di n. 1 iniettore di Vs. fornitura.	
	Sostituzione prefiltro gasolio completo di supporto di Vs. fornitura.	
	Sostituzione di n. 1 filtro gasolio di Vs. fornitura.	
	Sostituzione di n. 1 pompa trascinamento gasolio di Vs. fornitura.	
	TOTALE	8,00

RIEPILOGO

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

160,00 +IVA

Distinti saluti.

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

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
	06/12/16	06/12/16	

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria
AMAT		

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		567		
N. motore	**N. cambio**			

ANOMALIE RILEVATE:

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
SOSTITUZIONE N° 1 INIETTORE	
SOSTITUZIONE PRE-FILTRO GASOLIO + SUPPORTO	
SOSTITUZIONE N° 1 FILTRO GASOLIO	
SOSTITUZIONE N° 1 POMPA TRASCINATORE GASOLIO	
MATERIALE DI RICAMBIO FORNITO DA AMAT.	
TOTALE	8,00

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro ditta Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY S.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 02735800737	De Benedetto	A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO

Note per il Tecnico ripratore:

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

OFFICINE JOLLY

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. 1354/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20628 del 09 DIC. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Sinistri
Segreteria
Staff Giallla

STATTE, Lì 06/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PRONTO INTERVENTO C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento in data 05/12/2016.	
	Esecuzione diagnosi. Anomalie riscontrate: - iniettore n. 1 - bassa pressione gasolio	
	TOTALE	6,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,00	~~23,00~~ 20,00	~~138,00~~ 120,00
			TOTALE €. ~~138,00~~ 120,00 + IVA

Distinti saluti.

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

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

OFFICINE JOLLY 1354

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO		Data inizio intervento	Data fine intervento	Progressivo n.
		05/12/16	05/12/16	
Cliente		Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria	
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		567		
N. motore	N. cambio			

ANOMALIE RILEVATE:

NON PARTE, ESEGUITA DIAGNOSI, ERRORI RICONTRATI: INIETTORE N:1, BASSA PRESSIONE GASOLIO

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
TOTALE	6,00

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma	Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fetrolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02138800737			Azienda Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733

Note per il Tecnico ripratore:

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

78824

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/12/2016**

Numero **41.939**

Data registrazione:

10/12/2016 13:19:18

Autobus **0567**

Autista **DI GIULIO GIAMBATTISTA**

Località avaria: **PAOLO VI**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA

IL BUS SI E' BLOCCATO IN CORSA, SI SONO ACCESE LE RISPETTIVE SPIE:
1) ANOMALIA PORTA POSTERIORE
2) ANOMALIA MOTORE
3) BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE
4) ANOMALIA IDROVENTOLE;
IL BUS NON ACCELLERAVA PIU'

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

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

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

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

N. 373 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA G. BATTISTI 657
TALSO - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESTITUZIONE

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 567	
	SERBATOIO CARBURANTE : P12000	
	MFVSMTNP726	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	22/12/2016	11:10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

(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.

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

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

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

N. 373 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMA SPA
VIA G. BATTISTI 657
74100 - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESTITUZIONE

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 567	
	SERBATOIO CARBURANTE : P12000	
	MFVSMTNP726	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	22/12/16	11:10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 826 del 13/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SPARE (SO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS DT. 567 PER	
	ANOMALIA SPIA PIPA BAR +	
	ANOMALIA MOTORE	
	FF. 13 ch. di gomma	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 13/12/16 ORA 15:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 86 del 13.10.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TOCY
SIDIRE (PS)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS DI SCT PER ANOMALIA SUL BUS ANOMALIA ABS	
	FT 15 A di [illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A vista | 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 13/10/2016 ORA 15:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgelli 651203033 (a)

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

2

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	508	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ.N.666 CIG:ZB81C50751 RIF. VS ORD.PROT.N.20175/UT DEL 01/12/2016 - LAVORO N.496/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.678 - NS DDT N.346	NR	1.00	210.00		210.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21996
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3122
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	508	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ.N.666 CIG:ZB81C50751 RIF. VS ORD.PROT.N.20175/UT DEL 01/12/2016 - LAVORO N.496/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.678 - NS DDT N.346	NR	1.00	210.00		210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21996
30 DIC. 2016
del

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

N. RIC. N. IVA 3122
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 78608

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI					
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	678 670	1/12/16 29/11/16		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20000	29/11/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	20146/UT	01/12/16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	344 346	29/11/16 1/12/16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						X
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	RICHIESTO				
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 508	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 240,00

NOTE:

BUS INVIATO 2 VOLTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

Prot. 20175/UT Taranto lì **01.12.2016**

Lavoro n. 496/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicioila
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 666 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIG ZB81C50751

Visto che:

a. con d.d.t 678 DEL 01.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 29.11.2016, assunto al prot. 20000 del 29.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 219,00 +IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 210,00 +IVA.** (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00).
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 01/12/2016;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

20175

PROT. N. 1306/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20000 29 NOV. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. Ufficio SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 29/11/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 666.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 219,00 + IVA

N.B.: Date revisione periodica e precollaudo da definire come da accordi intercorsi.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

AmAt 78608 OK

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/12/2016**

Numero **41.722**

Data registrazione:

01/12/2016 08:08:49

Autobus **0666**

Autista **ANNESE -AMEDEO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **COLLAUDO**

Intervento eseguito: DITTA JOLLY

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio: 01/12/2016

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. 680 del 04 12 14

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

[illegible]

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	[illegible]	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04.12.14 ORA [illegible] — FIRMA DEL CONDUCENTE [illegible]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

2

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 TRAS

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 69

N. 680 del 04.12.14

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐

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

[illegible]

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMP
1	[illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
a vista	-	—		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 04.12.14 ORA [illegible] — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA ___/___/___

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

_____

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744088
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. 344 del 29.11.2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRECOLLAUDO

VS. ORDINE N. DEL

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	AUTOBUS AZIE n° 666.	
	fir. [illegible]	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	29/11/16 11:10	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO Nº 29702

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78608

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	3	Metalletto	00960195	666	
	1	Cassetta P. pollerso	00006516	—	
		COLLAUDO			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 01/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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. 678 del 01.12.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STIPPA (LA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AY 666 PER	
	CONCLUSO RESTO MCC	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 01.12.16 ORA 10:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 670 del 29.4.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SICILIA (RG)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS TARG. 666 PER	
	PRECONDUTTO	
	20 LITRI	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 29.4.16 ORA 15,00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 346 del 01/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COMODO

VS. ORDINE N. APPENDICE DEL ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 666	
	RIF VS MT N° 678 DEL 01/12/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	01/12/16	11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744746 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. 364 del 29.11.2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65/7
74100 TARANTO

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRECOLLAUDO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZLE n° 666.	
	Rif. G.A. di gh	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	29.11.16	16:10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	509	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ.N.667 CIG:Z741C5079E - RIF. VS ORD. PROT.N.20174/UT DEL 01/12/2016 - LAVORO N.497/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.677 - NS DDT N.348	NR	1.00	210.00		210.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21995
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3121
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	509	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ.N.667 CIG:Z741C5079E - RIF. VS ORD. PROT.N.20174/UT DEL 01/12/2016 - LAVORO N.497/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.677 - NS DDT N.348	NR	1.00	210.00		210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21995
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3121
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-03-17	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 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29143

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78596

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	6	Gomme 225/75	00006171	667	
	1	Sottod	00680001		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 01/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

_____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29701

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78 596

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	3	Mortellini	00960195	667	
	1	Cassette P. pecorino	~~00964514~~	—	
			14514		
		COLLAUDO			

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 01/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

TipografiaPICCOLOCrispiano

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. 677 del 01/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SALLE (FG)

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)(2)
1	AUTOBUS DI 667 PAX	
	COCCIUDO PRESSO MCIC	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		Salvatore Debora
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 01/12/16 ORA 09:45	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiff 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 667

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 78596

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78596	01/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	667	01/12/16		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20001	29/11/16		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	20174/UT	01/12/16		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	348	01/12/16		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON	RICHIESTO				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 509	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 210,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

AMAT 78596

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 01/12/2016 Numero 41.717

Data registrazione:	Autobus 0667
01/12/2016 03:59:49	Autista BOBBIO -FRANCESCO

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA X **CAMBIO GOMME** + COLLAUDO

Intervento eseguito: Sostituita 6 gomme

ESEGUITO COLLAUDO DITTA JOLLY

Operatori: Tarelli - Carelotta 7,00 - 8,00

Data e ora restituzione esercizio: 01/12/2016

Prot.20174/UT Taranto lì **01.12.2016**

Lavoro n. 497/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 667 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIG Z741C5079E

Visto che:

a. con d.d.t 677 DEL 01.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 29.11.2016, assunto al prot. 19999 del 29.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 219,00 +IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 210,00 +IVA.** (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00).
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 01/12/2016;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Taranto, 16/12/2016

OGGETTO: DEROGA n. 10 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 667 (2015)

Il bus in oggetto, presentatosi per collaudo MCTC, ha ricevuto esito "DA RIPETERE" a causa del parabrezza lesionato.
I ricambi occorrenti per la riparazione sono i seguenti:
- Parabrezza per Sitcar (cod. 00006228).

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.

16/12
Visto, si autorizza
tenuto conto che il
[illegible]
[illegible]

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettorre

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
16 DIC. 2016

20174

OFFICINE JOLLY

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

DEUTZ · MWM · imlmotori · Cummins · IVECO MOTORS · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1307/16

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20005
del 29 NOV. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Con. amm. SINISTRI
UAG Ufficio Ragionaria
STO Staff Qualità

STATTE, Lì 29/11/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 667.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	~~23,00~~ 20,00	~~69,00~~ 60,00
Revisione periodica	-	-	~~150,00~~
			TOTALE €. ~~219,00~~ 210,00 + IVA

N.B.: Date revisione periodica e precollaudo da definire come da accordi intercorsi.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

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

N. 348 del 01/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA BATTISTI, 657
TUTTO - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COLLAUDO

VS. ORDINE N. AFFIDAMENTO DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS AZ N° 667	
	MFVS M.N° 677 ARL 01/12/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	01/12/16	12:02	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

(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. 11 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° [illegible]

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
		COLLAUDO			

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino [illegible]

DATA [illegible]/[illegible]/[illegible]

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° [illegible]

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino [illegible]

DATA [illegible]/[illegible]/[illegible]

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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. 077 del 01 [illegible] 2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

[illegible]

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 (2)
1	[illegible] 567 [illegible]	
	[illegible]	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 01/12/2016 ORA [illegible] — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — 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.

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	510	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.665 CIG:ZA21C50454 - RIF. VS ORD. PROT. N.20173/UT DEL 01/12/2016 LAVORO N.495/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.676 - NS DDT N.347	NR	1.00	210.00		210.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21994
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 3120
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	510	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.665 CIG:ZA21C50454 - RIF. VS ORD. PROT. N.20173/UT DEL 01/12/2016 LAVORO N.495/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.676 - NS DDT N.347	NR	1.00	210.00		210.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21994
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. | N. IVA 3120
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666

SEZIONE 1

COMMESSA 78609

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 78515 + 78609

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
			78609	1/12/16			
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78515	28/11/16		NO	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	676 666	1/12/16 28/11/16		X	(*)
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19999	29/11/16		X	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	20173/UT	01/12/16		X	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	347 ~~343~~	1 ~~01/12/16~~		X	(*)
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI							
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura							
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 510	Data fattura: 22/12/16	Importo: 210,00

NOTE: BUS INVIATO 2 VOLTE → DDT AMAT 666 28/11/16
DDT Rientro 343 28/11/16 ✓
→ RIMANDATO DDT AMAT 676 1/12/16 ✓
DDT Rientro 347 1/12/16 ✓

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

78609 OK

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 01/12/2016 Numero 41.721

Data registrazione:	Autobus 0665
01/12/2016 08:07:18	Autista ANNESE -AMEDEO

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **COLLAUDO**

Intervento eseguito:

DITTA JOLLY

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio: 01/12/2016

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

Prot. 20173/UT Taranto lì **01.12.2016**

Lavoro n. 495/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 665 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIG ZA21C50454

Visto che:

a. con d.d.t 676 DEL 01.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 29.11.2016, assunto al prot. 20001 del 29.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 219,00 +IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 210,00 +IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: entro 01/12/2016;
3. **penale per ritardata consegna**: n.a.;
1. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
2. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non necessario.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

20173

PROT. N. 1305/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19000
29 NOV. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Societari SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

STATTE, Lì 29/11/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 665.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	~~23,00~~ 20,00	~~69,00~~ 60,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~219,00~~ 210,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

AmAt

78515

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/11/2016**

Numero **41.632**

Data registrazione:

28/11/2016 12:10:02

Autobus **0665**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito: Sost. 6 gomme

Operatori: Tarelli (28-11-16 | 12,30-15,20

Data e ora restituzione esercizio:

DOPO INVIARE DA JOLLY X PRECOLLAUDO

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

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

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

N. 347 del 01/12/16

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COLLAUDO

VS. ORDINE N. A PREVENIRE DEL ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 676	
	REF VS BT N° 676 DEL 01/12/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	01/12/16	12:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736200737

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

N. 343 del 28/11/2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 654
74100 TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRECOLLAUDO

VS. ORDINE N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZ. CE Nº 665	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~☒ cedente~~ ☒ cessionario	28/11/16	16:00	FIRMA DEL CONDUCENTE Domenico Rene
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO Domenico Rene

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° [illegible]

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
		[illegible]			
		[illegible]			
		[illegible]			

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino [illegible]

DATA 01/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29585

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 14515

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	6	[illegible] 225/45	[illegible]	66P	

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino [illegible]

DATA 15/11/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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. 076 del 14/11/96

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

[illegible]

[illegible]

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	[illegible]	
	[illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: [illegible] | 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 21/12/96 ORA 09:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Buffetti 6512D3033 (a)

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

2

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. 666 del 28/11/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA SAUY
STIME (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
A	BUS. AZ. N. 665	
	PER MACCHINADO	
	(266 LITRI) USATA DEP.	
	(03 LITRI) ENTRATA DEP.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA | 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 28/11/16 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Buffetti 6512D3033 (a)

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

2

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. 676 del 01 12 96

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta JOCCY
Grottaglie (TA)

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

INPS

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Julorus DL 665 per collaudo	
	presso MCTC (TA)	

per lavorazione da JOCCY in-officine

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 01 12 96 ORA 09 45	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Cuffelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 666 del 28/11/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA Sauy
STATTE (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS. AZ. N. 665	
	PER PRECOLLAUDO	
	(26 LITRI) USCITA DEP.	
	(03 LITRI) ENTRATA DEP.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/11/16 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Duplex 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13 4 79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29585

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78515

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	6	Gomme 225/75	0000 6171	665	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 28/11/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

_____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO Nº 29703

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78 609

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	3	Martellettu	00960195	665	
	1	Cassetta P. pocorso	1516	—	
		COLLAUDO			
		1 cassetta P. pocorso			
		3 martellettu			

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 01/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ — N° REGISTRAZIONE _____

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	511	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.523 CIG:Z221C50811 - RIF. VS ORD. PROT N.20176/UT DEL 01/12/2016 LAVORO N.498/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.679 - NS DDT N.345	NR	1.00	210.00		210.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21993
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3119
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

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

DESTINAZIONE
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	511	22-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE SU VS BUS AZ N.523 CIG:Z221C50811 - RIF. VS ORD. PROT N.20176/UT DEL 01/12/2016 LAVORO N.498/2016 DEL 01/12/2016 RIF. VS DDT N.679 - NS DDT N.345	NR	1.00	210.00		210.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21993
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ____ N. IVA 3119
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
210.00	22	22	46.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
210.00		46.20	256.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-08-17	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 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 78607

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78607	01/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	679	01/12/16		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	20002	29/11/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"***(punto V della procedura)	SI	O	20176/UT	01/12/16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	365	01/12/16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	NON	RICHIESTO				
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 511	**Data fattura:** 22/12/16	**Importo:** 210,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

Prot.20176/UT Taranto lì **01.12.2016**

Lavoro n. 498/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 523 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIG Z221C50811

Visto che:

a. con d.d.t 679 DEL 01.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 29.11.2016, assunto al prot. 20002 del 29.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 219,00 +IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 210,00 +IVA.** (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00).
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: 01/12/2016;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1308/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 0002
29 NOV. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 29/11/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 523.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 219,00 + IVA

N.B.: Date revisione periodica e precollaudo da definire come da accordi intercorsi.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888

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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02738830737

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

N. 365 del 01/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COLLAUDO

VS. ORDINE N. A BREVENIRE DEL ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS AZ. N° 523	
	REF	
	MEVS MTM N° 679 DEL 01/12/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	01/12/16	11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OK

78607

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/12/2016**

Numero **41.723**

Data registrazione:

01/12/2016 08:12:13

Autobus **0523**

Autista **ANNESE -AMEDEO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **COLLAUDO**

Intervento eseguito:

DITTA JOLLY

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio: 01/12/2016

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29704

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 15 v 2 7

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	[illegible]	[illegible]	523	
	3	[illegible]	[illegible]	--	
		SILVANO			

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino [illegible]

DATA 01/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

N. 84 del 21/12/16

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7356 1 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

[illegible]

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	[illegible] 523 [illegible]	
	[illegible]	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: [illegible]

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 21/12/2016 ORA [illegible] FIRMA DEL CONDUCENTE [illegible]

NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO [illegible]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Burgo 65120D3033 (a) 2

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	514	28-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI PER COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.537 CIG:Z2D1CADD58 RIF. VS ORD. N.21598/UT DEL 23/12/2016 LAVORO N.567/2016 DEL 23/12/2016 RIF. VS DDT N.755 - NS DDT N.375	NR	1.00	510.00		510.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21992
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. | N. IVA 3118
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
510.00	22	22	112.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
510.00		112.20	622.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	514	28-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI PER COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.537 CIG:Z2D1CADD58 RIF. VS ORD. N.21598/UT DEL 23/12/2016 LAVORO N.567/2016 DEL 23/12/2016 RIF. VS DDT N.755 - NS DDT N.375	NR	1.00	510.00		510.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21992
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 3118
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
510.00	22	22	112.20	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
510.00		112.20	622.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. 2 FEV

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 79057

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	79057	21/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	755	21/12/16		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	21536 Rev1	23/12/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	21528/UT	23/12/16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	375	22/12/16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	~~21528/UT~~	~~23/12/16~~		X
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 514	**Data fattura:** 28/12/2016	**Importo:** 510.00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS At. 537 PRECOLLAUDO E COLLAUDO **)**

Il giorno 22/12/16, alle ore 13:00, 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. 21598/UT DEL 23.12.16

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M. / ROCHIRAV., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA" – par. 230/205. (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BOCCUNI EVANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099.4744868 Fax 099.4744868 74010 GINOSA (TA) P.IVA 02736800737

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JONICA s.r.l.
Contrada Enficiolla
Tel. 099.4744 Fax 099.4744888
74010 S. ANTE (TA)
Partita IVA: 03730600737

INVIATO 1/2 MAIL 27/12/16

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

Prot. 21598/UT

Taranto lì 23.12.2016

Lavoro n. 567/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 21528 LAVORO N°561/16

OGGETTO: BUS AZ. 537 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIGZ2D1CADD58

Visto che:

a. con d.d.t 755 DEL 21.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2016, assunto al prot. 21510 del 22.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 564,00 +IVA** per la sola manodopera.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 510,00 + IVA** per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DR

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Prot. 21598/UT Taranto lì **23.12.2016**

Lavoro n. 567/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 21528 LAVORO N°561/16

OGGETTO: BUS AZ. 537 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIGZ2D1CADD58

Visto che:

a. con d.d.t 755 DEL 21.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**COLLAUDO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2016, assunto al prot. 21510 del 22.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 564,00 +IVA** per la sola manodopera.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 510,00 + IVA** per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

Prot. 21528/UT Taranto lì **22.12.2016**

Lavoro n. 561/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 537 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO.
CIG Z2D1CADD58

Visto che:

a. con d.d.t 755 DEL 21.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2016, assunto al prot. 21510 del 22.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 414,00 +IVA** per la sola manodopera.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 360,00 + IVA** per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

ORDINE SUPERATO DA PROT 21590/UT DEL 23/12/16

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1391/16 REV. 1

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21599 del 23 DIC 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Soc. PPIR. SINISTRI
RAG Uffico Ragioneria
STO Staff Qualità

STATTE, Lì 21/12/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 537.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Ripristino funzionalità emergenza porta posteriore mediante sblocco comando emergenza.	15,00
Ripristino funzionalità emergenza porta centrale mediante sostituzione cavetto acciaio comando apertura.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
COMM	Cavo acciaio	1	12,90	12,90	-	12,90
					TOTALE	12,90

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	~~23,00~~ 20,00	~~414,00~~ 360,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~564,00~~ 510,00 + IVA

N.B.: Revisione prenotata in data 22/12/2016.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

Ricevuto 22/12/16

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1391/16

STATTE, Lì 21/12/2016

SPETT.LE

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

21510
22 DIC. 2016

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 537.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Ripristino funzionalità emergenza porta posteriore mediante sblocco comando emergenza.	15,00
Ripristino funzionalità emergenza porta centrale mediante sostituzione cavetto acciaio comando apertura.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
COMM	Cavo acciaio	1	12,90	12,90	-	12,90
					TOTALE	12,90

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	~~23,00~~ 20,00	115,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~414~~,00 + IVA 360,00

N.B.: Revisione prenotata in data 22/12/2016.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888

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

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

22.12.16

79057

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/12/2016**

Numero **42.181**

Data registrazione:

21/12/2016 15:48:56

Autobus **0537**

Autista **MASI -FABIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA **PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS PRESSO OFFICINA ESTERNA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY

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. 755 del 21.12.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TOCCY
SALLE (LE)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUGURI DI BUON NATALE E FELICE ANNO NUOVO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente

DATA 21.12.16 ORA 11:24

FIRMA DEL CONDUCENTE

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800707

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

N. 375 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: REVISIONE + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: SPERVERIRE DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (lire)
01	AUTOBUS AZ.LE N° 537 -	
	Rif. Vs. DDT n° 755 DEL 21/12/2016	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO K.G.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	—	—		

VETTORE: ditta, domicilio e residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario	22/12/16 13:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

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. 755 del 21/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SOFFÈ (CS)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI 537 FIR	
	PRECOCLAUDO E COCLAUDO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/12/16 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugatti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicloia
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. 375 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
REVISIONE + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. SPERVENIRE DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZ.LE N° 537	
	Rif Vs. DDT n° 755 DEL 21/12/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	22/12/16	13:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.45.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	515	28-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO SU VS BUS AZ N.514 - CIG:ZA21CA3EAB RIF. VS ORD. PROT.N.21389/UT DEL 21/12/2016 - LAVORO N.549/2016 DEL 21/12/2016 RIF. VS DDT N.671 - NS DDT 372	NR	1.00	4964.36		4964.36	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21991
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3177
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
4964.36	22	22	1092.15	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
4964.36		1092.15	6056.51

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	515	28-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO SU VS BUS AZ N.514 - CIG:ZA21CA3EAB RIF. VS ORD. PROT.N.21389/UT DEL 21/12/2016 - LAVORO N.549/2016 DEL 21/12/2016 RIF. VS DDT N.671 - NS DDT 372	NR	1.00	4964.36		4964.36	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21991
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3117
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
4964.36	22	22	1092.15	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
4964.36		1092.15	6056.51

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 GEN. 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 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 514

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 78432

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	78432	24/11/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	671	30/11/16		X ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	21146.	15-12-16		X ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	21389/UT	21/12/16		X ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	372	22/12/16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	372	22/12/16		X ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	~~21389/UT~~	~~21/12/16~~		X ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 515	**Data fattura:** 28/12/16	**Importo:** 4964,36

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 514 RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 22/12/16 alle ore 12:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla dittaJOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.21389/UT DEL 21/12/2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI AL ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

/

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099/4744749 - 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REVISIONE SOSPENSIONE	2	2.220,00	X	
2	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
3	PERNO DI STERZATURA	1	183,60	X	
4	PERNO SUPERIORE	2	336,60	X	
5	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	358,00	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Filiciolla
74010 S. VITO (TA)
Partita IVA: 01[illegible]500073[illegible]

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

Prot: 21389/UT

Taranto lì 21.12.2016

Lavoro n. 549/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 514 - Ordine di esecuzione lavori per RIPRISTINO AVANTRENO.
CIG ZA21CA3EAB

Visto che:

a. con d.d.t 671 DEL 30.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"RIPRISTINO AVANTRENO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 15.12.2016, assunto al prot. 21146 del 19.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 5.365,85 + IVA** di cui € 1.656,00 per la sola manodopera, € 3.709,85 peri ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 4.964,36 + IVA**di cui € 1.440,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 3.524,36 per i ricambi occorrenti(Tenuto conto della riduzione del costo dei ricambi pari al 5%);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D079182	Perno di sterzatura	1	204,00	204,00	10	183,60
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
D304869	Perno superiore	2	187,00	374,00	10	336,60
D096993	Ammortizzatore anteriore	2	211,05	422,00	15	358,00
					TOTALE	3.709,85

-5% 3.524,36

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	72,00	~~23,00~~ 20,00 €	~~1.656,00~~ 1440,00 €
Ricambi	-	-	3.709,85
			TOTALE €. ~~5.365,85~~ + IVA

~~5149,84~~ + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

~~4950,00~~

4964,36

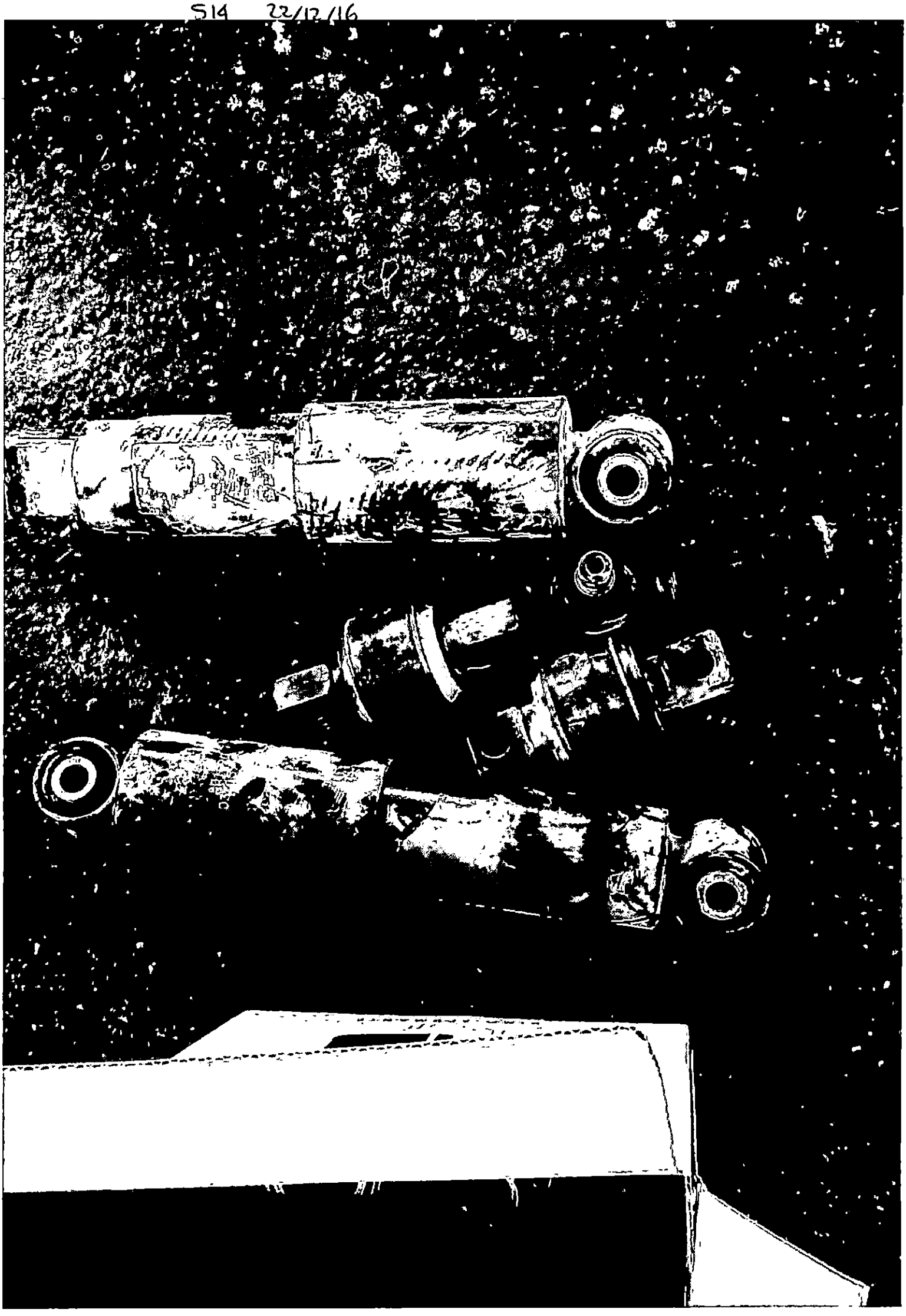
OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)

099.474.47.45 099.474.48.88

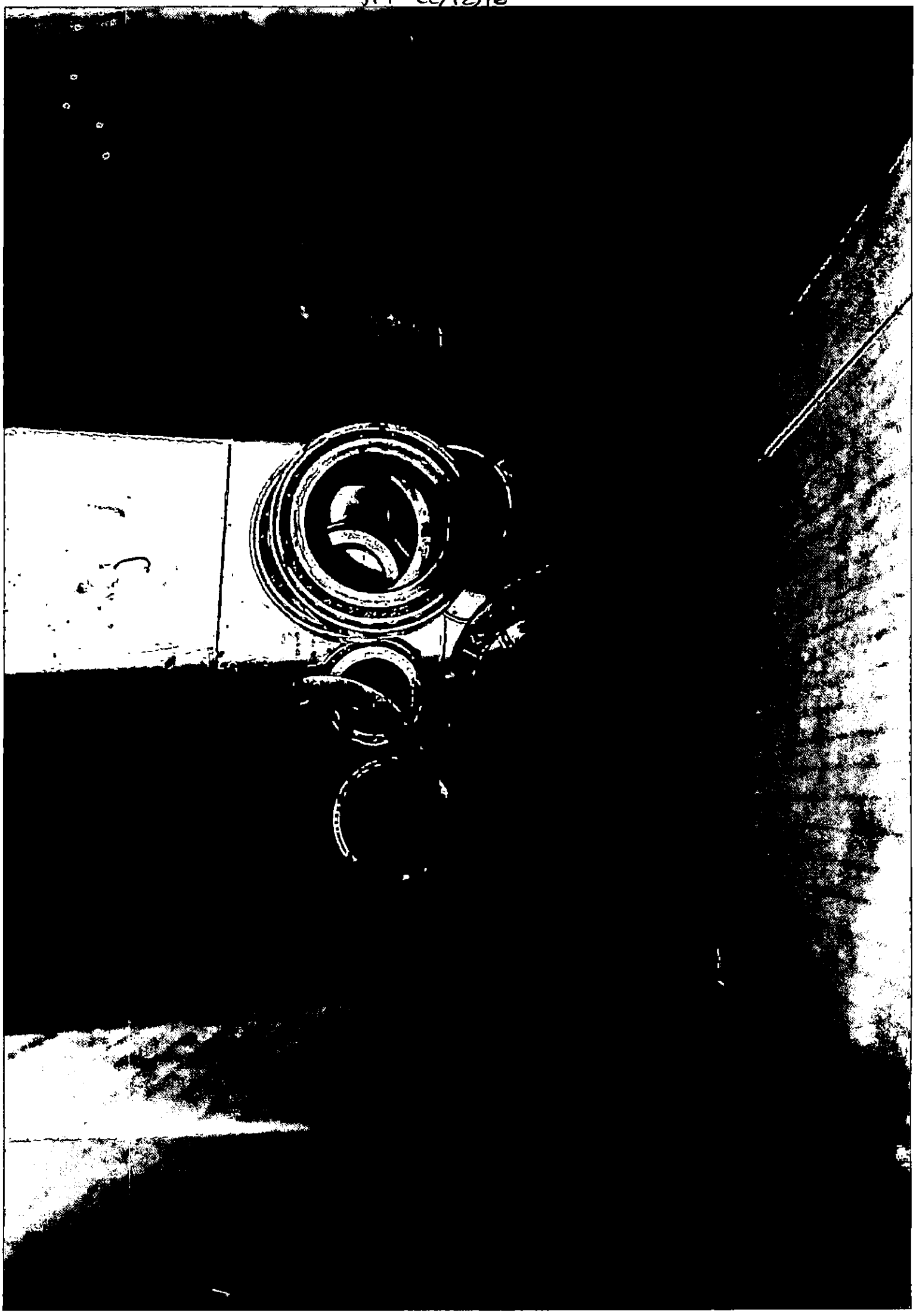
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

514 22/12/16



514 22/12/16



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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29519

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29520

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA ___/___/___

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009750 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

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

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino

DATA [illegible]

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009746 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

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

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino

DATA / /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

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

N. 671 del 30/11/96

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOLLY
STATTE (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N. 514 : IL BUS HA	
	PROBLEMI DI SOSPENSIONI (RIGIDE),	
	MANCA LA GUARNIZIONE VETRO POSTO GUIDA	
	(USATI PEZZI DI CARTONI MA RIMANGONO	
	VIBRAZIONI E RUMORI FASTIDIOSI)	
	IL BUS DA FERMO SI MUOVE	
	IN CONTINUAZIONE.	
	ALFABUNGATO GASMA L. 264	

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

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 372 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 21389/UT DEL 21/12/16

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZ. CE n° 514.	
	RICAMBI SOSTITUITI	
02	- KIT REVISIONE SOSPENSIONE	
01	- PERNO STERZATURA DX	
01	- PERNO STERZATURA SX	
04	- CUSCINETTI	
02	- PERNO SUPERIORE	
02	- AMMORTIZZATORI ANTERIORI	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
	/ / / /	
	/ / / /	
Proprio ☐ cessionario	22/12/16 11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1378/16 REV_1

STATTE, Lì 15/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21146
del 19 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCS Contrassegni Bilancio
UES Esercizio Soste
UMT Manutenzione / Tecnica
RSG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 514.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le sottoelencate attività:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalia.	
	Stacco/Riattacco pneumatici anteriori per verifica avantreno.	
	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.	72,00
	Revisione braccio sospensione inferiore dx e sx.	
	Revisione braccio sospensione superiore dx e sx.	
	Sostituzione ammortizzatori anteriori.	
	Verifica e ripristino vetro lato autista.	
	Revisione impianto Ekas, da verificare eventuali ricambi necessari dopo lo smontaggio.	
	TOTALE	72,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0193411	Distanziale articolazione	2	10,70	21,40	15	18,19
31100086801	Kit revisione sospensione (originale Voith)	2	1.110,00	2.220,00	-	2.220,00
D079181	Perno di sterzatura	1	204,00	204,00	10	183,60

AMAT 78432

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/11/2016**

Numero **41.547**

Data registrazione: **24/11/2016 18:04:15**

Autobus **0514**

Autista **DE VITA ANGELO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **IL CONDUCENTE DICHIARA: IL BUS HA PROBLEMI DI SOSPENSIONI(RIGIDE), MANCA LA GUARNIZIONE VETRO POSTO GUIDA(ANDIAMO IN GIRO CON PEZZI DI CARTONI O CARTA MA COMUNQUE INSUFFUICIENTE PERCHE VIBRA E FA RUMORE FASTIDIOSO/BUS DA FERMO SI MUOVE IN CONTINUAZIONE SEMBRA DI STARE A VENEZIA IN GONDOLA/CON LE PORTE APERTE IL BUS SI MUOVE/.....SEGUE RELAZIONE DI SERVIZIO**

Intervento eseguito: Sostituzione vetro anteriore sx lato guida, fissaggio cabina autista, fissaggio mancorrenti e pannelli interni interessati (Davese-De Luca) sost. staffa porta estintore Sost. una molla aria sett. fari. Pedrini - Mini - Alessandro - Marguati

Operatori: DAVESE - DE LUCA

Data e ora restituzione esercizio:

N.B. IMPIANTO ELETTRICO ECAS (IL BUS VA FUORI LIVELLO) + SILENTBLOC BRACCIO MOLLA ARIA ANT. DX DA SOSTITUIRE

Tony

78432

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/11/2016**

Numero **41.547**

Data registrazione: **24/11/2016 18:04:15**	Autobus **0514** Autista **DE VITA ANGELO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA: **IL CONDUCENTE DICHIARA: IL BUS HA PROBLEMI DI SOSPENSIONI(RIGIDE), MANCA LA GUARNIZIONE VETRO POSTO GUIDA(ANDIAMO IN GIRO CON PEZZI DI CARTONI O CARTA MA COMUNQUE INSUFFUICIENTE PERCHE VIBRA E FA RUMORE FASTIDIOSO/BUS DA FERMO SI MUOVE IN CONTINUAZIONE SEMBRA DI STARE A VENEZIA IN GONDOLA/CON LE PORTE APERTE IL BUS SI MUOVE/.....SEGUE RELAZIONE DI SERVIZIO**

Intervento eseguito: Sostituzione vetro anteriore sx lato guida, fissaggio cabina autista, fissaggio mancorrenti e pannelli interni interessati (DANESE-DELUCA) sost. staffa posta ammortizzatore SX. Ripristino molla aria sett. sx. [illegible] sett. [illegible] anteriori, ripristino funzionamento [illegible] porte (MINI-Alessandro Mangiacotti).

Operatori: DANESE - DE LUCA Predini - (MINI - Alessandro Mangiacotti)

Data e ora restituzione esercizio:

N.B. IMPIANTO ELETTRICO ECAS (IL BUS VA FUORI LIVELLO) + SILENTBLOC BRACCIO MOLLA ARIA ANT. DX DA SOSTITUIRE

Jouy

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO Nº 29520

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78432

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
	1	SENSORE DI LIVELLO	0000/037	514	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 25/11/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

_____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N°: 0009750 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78432

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Pietra [illegible]	0000505514		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 25 11 16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009746 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 78432

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Vetro laterale anteriore	0000 h7h1	51	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 25/11/2016

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29519

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 7H40

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Molla aria 215/24	0000/1425	514	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 25/11/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

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. 671 del 30/11/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
STATTE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N. 514 : IL BUS HA	
	PROBLEMI DI SOSPENSIONI (RIGIDE),	
	MANCA LA GUARNIZIONE VETRO POSTO GUIDA.	
	(USATI PEZZI DI CARTONI MA RIMANGONO	
	VIBRAZIONI E RUMORI (FASTIDIOSI)	
	IL BUS DA FERMO SI MUOVE	
	IN CONTINUAZIONE.	
	RIFORNIMENTO GASOLIO L. 84	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
—		DIMITRI G.

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/11/16 ORA 0930 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufetti 651203033 (a)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 372 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 21389/UT DEL 21/12/16 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZ. CE n° 514.	
	RICAMBI SOSTITUTI	
02	- KIT REVISIONE SOSPENSIONE	
01	- PERNO SFERZATURA DX	
01	- PERNO SFERZATURA SX	
04	- CUSCINETTI	
02	- PERNO SUPERIORI	
02	- AMMORTIZZATORI ANTERIORI	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	22/12/16	11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	516	28-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI PER COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.523 CIG:Z9C1CAD6FC - RIF. VS ORD.N. 21527/UT DEL 22/12/2016 - LAVORO N.560/2016 DEL 22/12/2016 RIF. VS DDT N.741 - NS DDT N.374	NR	1.00	1312.45		1312.45	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21990
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3116
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1312.45	22	22	288.73	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1312.45		288.73	1601.18

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	516	28-12-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI PER COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.523 CIG:Z9C1CAD6FC - RIF. VS ORD.N. 21527/UT DEL 22/12/2016 - LAVORO N.560/2016 DEL 22/12/2016 RIF. VS DDT N.741 - NS DDT N.374	NR	1.00	1312.45		1312.45	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21990
del 30 DIC. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 3116
DATA DI REGISTR. 31/12/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1312.45	22	22	288.73	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1312.45		288.73	1601.18

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 79010

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	79010	19/12/16		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	744	19/12/16		X
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	21509	22/12/16		X
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	24527/UT	22/12/16		X
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	374	22/12/16		X
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	24527/UT	22/12/16		X
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 31 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 516	**Data fattura:** 28/12/16	**Importo:** 1312,49

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

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

(BUS Az. 523 PRECOLLAUDO e COLLAUDO

Il giorno 22/12/16 alle ore 13:00 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. 21527/UT DEL 22/12/16

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORRE M. / ROCHIRA V. ....., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA ....." – par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ROCCUNI CUMO .....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

JOLLY s.r.l. Contrada Frelella 74010 MARUGGIO (TA) Tel. 099.4744888 Fax 099.4744888 Partita IVA 00799090737

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	PATTINI FRENO POST.	1	112,06	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Tel. 099.4744141 - Fax 099.4744888
74010 FATTE (TA)
Partita IVA 02799890737

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

Prot. 21527/UT

Taranto lì 22.12.2016

Lavoro n. 560/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 523 - Ordine di esecuzione lavori per COLLAUDO
CIG Z9C1CAD6FC

Visto che:

a. con d.d.t 741 DEL 19.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"COLLAUDO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 20.12.2016, assunto al prot. 21509 del 22.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.435,45 + IVA**di cui € 943,00 per la sola manodopera, € 492,45 peri ricambi occorrenti + REVISIONE PERIODICA.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.312,45 + IVA** di cui € 820,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 492,45 per i ricambi occorrenti + REVISIONE PERIODICA
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1390/16

STATTE, Lì 20/12/2016

SPETT.LE

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

21509
22 DIC. 2016

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 523. RIF. VS. DDT N.741 DEL 19/12/2016.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Smontaggio pneumatici anteriori.	38,00
Ripristino avaria ABS mediante eliminazione cortocircuito.	
Rimontaggio pneumatici anteriori.	
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Sostituzione lampade pulsantiera porte non funzionanti.	
Smontaggio pneumatici posteriori.	
Sostituzione pattini freno posteriori.	
Rimontaggio pneumatici posteriori.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	41,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0255479	Pattini freno post.	1	131,84	131,84	15	112,06
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	3	2,84	8,52	-	8,52

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

099.47.44.745 099.47.44.888

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

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

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
A2041-36	Lampada ad incandescenza	2	23,70	47,40	10	42,66
18160290	lampada 24 V 70-75 W	2	18,30	36,60	10	32,94
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
					TOTALE	197,45

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	41,00	~~23,00~~ 20,00	~~943,00~~ 820,00
Ricambi	-	-	197,45
Revisione periodica	-	-	150,00
Materiali di consumo	-	-	145,00
			TOTALE €. ~~1.435,45~~ 1.312,45 + IVA

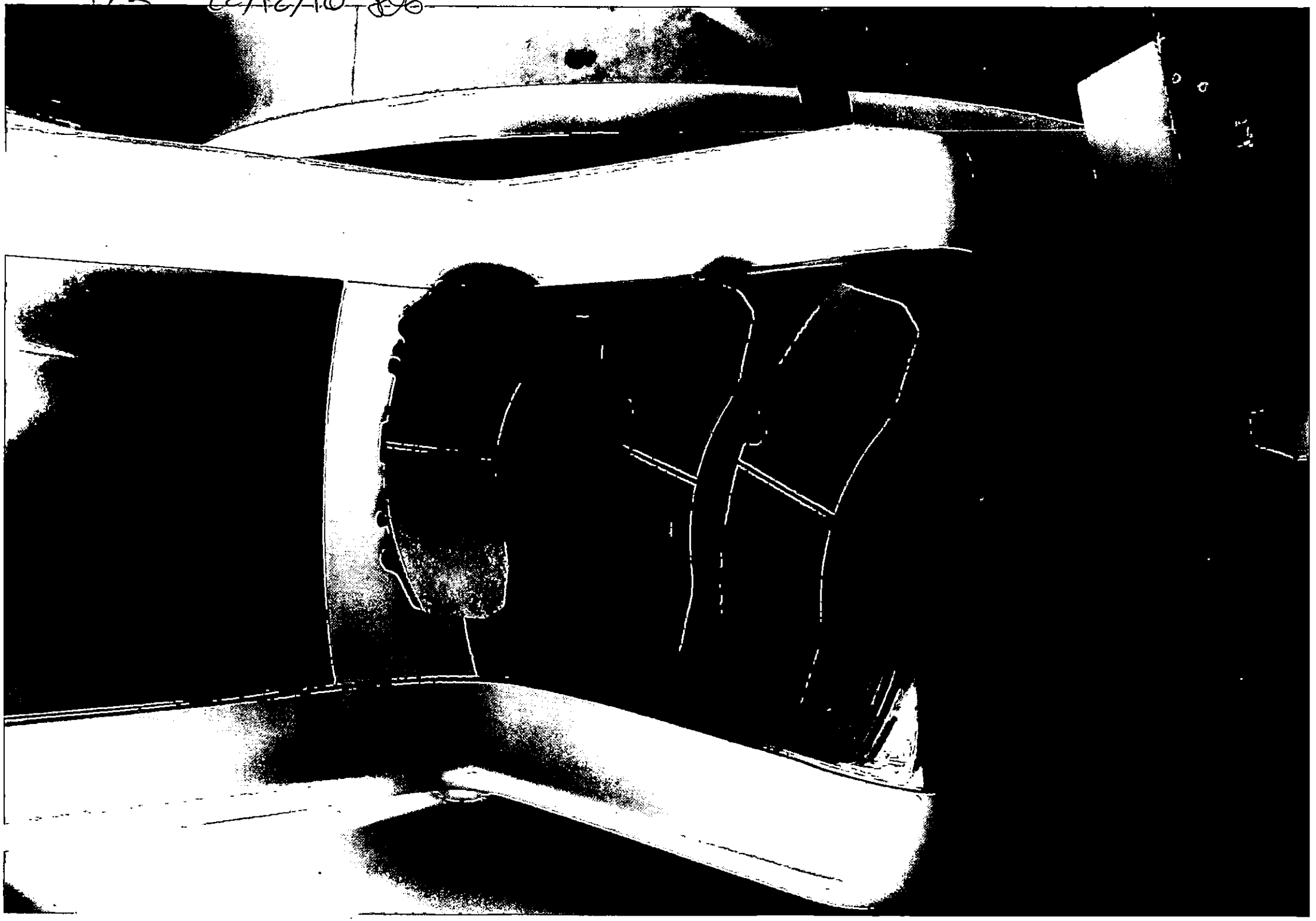
Revisione prenotata in data 22/12/2016.

Distinti saluti.

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

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

523 22/12/16 896



79040

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/12/2016**

Numero **42.132**

Data registrazione:

19/12/2016 08:32:38

Autobus **0523**

Autista **MARTURANO COSIMO TPT**

Località avaria:

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA X PRECOLLAUDO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Jony

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

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

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

N. 374 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: REVISIONE + LAVORI

VS. ORDINE N.: A PERVENIRE DEL

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	AUTOBUS AZ. CE 523. Rif. VS DDT n° 761 - RICAMBI	
01	SERIE PATTINI FRENO POSTERIORI	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna a inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	22/12/16	13:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

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. 741 del 19.12.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCKY
SGT E 10

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS DI SERVIZIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 741 del 19/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SATIF (1)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS DI. 523 FE 2	
	COCCADA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 19/12/16 ORA 9,0	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Sunfell 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 374 del 22/12/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
REVISIONE + LAVORI

VS. ORDINE N. A PERVENIRE DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZ. CE 523 Rif. VS DDT n° 761 -	
	RICAMBI	
01	SERIE PATTINI FRENO POSTERIORI	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	22/12/16	13:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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