1656

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

ESERCIZIO 20 07

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1370

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	1.370	18/10/2017			18.338,69

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: diciottomilatrecentotrentotto e 69 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~Doc. n° 129/FF del 18/04/2017~~
MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

128/FF CIG ZD61701BA0, 136/FF CIG ZDC1DF8FE7, 135/FF CIG ZBD1E4455E, 134/FF CIG Z181E389BF, 159/FF CIG Z581E58F09, 133/FF CIG Z271E2B616, 145/FF CIG Z901E54FB1, 146/FF CIG Z5C1E4A2D7, 132/FF CIG Z791C6FD01, 131/FF CIG Z481E2B81E

130/FF CIG Z6D1E02569, 129/FF CIG ZC61DFEEF6

PAGATO
20 OTT. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	18.338,69
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.338,69

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	18.338,69	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

ST2392-0708 Stampa

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 268640806 CRO: A1028135570
DATA ORDINE: 20.10.2017
TRANSACTION ID: A1028135570010304815801158001T
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 : 24.10.2017
IMPORTO: 18.338,69
NOTE: FT 128 CIG ZD61701BA0 FT 136 CIG ZD
MANDATO NUM. 1370

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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	1.370	18/10/2017			18.338,69

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: diciottomilatrecentotrentotto e 69 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~Doc. n° 129/FF del 18/04/2017~~
MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 201700001857303

PAGAMENTO FATTURE N.

128/FF CIG ZD61701BA0, 136/FF CIG ZDC1DF8FE7, 135/FF CIG ZBD1E4455E, 134/FF CIG Z181E389BF, 159/FF CIG Z581E58F09, 133/FF CIG Z271E2B616, 145/FF CIG Z901E54FB1, 146/FF CIG Z5C1E4A2D7, 132/FF CIG Z791C6FD01, 131/FF CIG Z481E2B81E

130/FF CIG Z6D1E02569, 129/FF CIG ZC61DFEEF6

IMPORTO LORDO	18.338,69
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.338,69

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	18.338,69	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

Riscossione
Agenzia Entrate

OFF. JOLLY

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001517303
Identificativo Pagamento: 1369-1370-1371
Importo: 45893,21 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 18/10/2017 - 12:48
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

19/10/17

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.128/FF

Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.675 CIG.ZD61EOD9AF - RIF. VS ORD.PROT.N.5718/UT DEL 30/03/2017 LAVORO N.180/2017 DEL 30/03/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.209 - NS DDT N.79	n.	1,000	687,12		687,12	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8233
del 11 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1242
DATA DI REGISTR. 23/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
687,12			151,17
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

838,29

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	838,29

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	687,12	22,00	151,17
Totale	687,12		151,17

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	
1			**Fattura N. doc.128/FF**
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 18/04/2017**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.675 CIG.ZD61EOD9AF - RIF. VS ORD.PROT.N.5718/UT DEL 30/03/2017 LAVORO N.180/2017 DEL 30/03/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	687,12		687,12	22
	RIF. VS DDT N.209 - NS DDT N.79						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8283
del 11 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1242
DATA DI REGISTR. 23/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
687,12			151,17	838,29
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	838,29

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	687,12	22,00	151,17
Totale	687,12		151,17

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 26 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	81268	28-3-17	—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	20P	28-3-17	SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5704	30-3-17	SI ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	5718	30-3-17	SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	C	79	8-4-17	SI ✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		8-4-17	SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ~~D.D.T. Emesso AMAT~~	~~X~~	~~C~~	~~130~~	~~31-3-17~~	

Controllo eseguito da:	firma	Data 21 AGO. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 128	Data fattura: 18-4-17	Importo: 687.12

SI

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 AGO. 2017

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

Prot. 5718/UT Taranto lì **30.03.2017**

Lavoro n. 180/2017

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

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZD61E0D9AF

Visto che:

a. con d.d.t. 209 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "**PRECOLLAUDO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 29.03.2017, assunto al prot. 5704 del 30.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 732,12 + IVA** (iva solo su €), di cui € 237,12 per ricambi occorrenti, € 345,00 per manodopera e € 150,00 per revisione periodica.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 687,12 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
   3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
   4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
   5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
   6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. Massimo Dicecca

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

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 5718/UT

Taranto lì 30.03.2017

Lavoro n. 180/2017

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

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZD61E0D9AF

Visto che:

a. con d.d.t. 209 del 28.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "**PRECOLLAUDO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 29.03.2017, assunto al prot. 5704 del 30.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 732,12 + IVA** (iva solo su €), di cui € 237,12 per ricambi occorrenti, € 345,00 per manodopera e € 150,00 per revisione periodica.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 687,12 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
   3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
   4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
   5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
   6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02738800737

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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. 337/17

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5704 del 30 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. Oppu. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 29/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 675.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Precollaudo e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	12,00
Ripristino impianto elettrico esterno mediante la sostituzione di tutte le lampade non funzionanti.	
Ripristino impianto elettrico interno mediante la sostituzione di tutte le lampade non funzionanti.	
Sostituzione sensore ABS previa esecuzione diagnosi.	
Ripristino impianto lavavetri previo smontaggio tubazione e bonifica della stessa.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	15,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	8	2,84	22,72	-	22,72
98425101	Sensore ABS	1	123,00	123,00	10	110,70
A2041-36	Lampada ad incandescenza	4	23,70	94,80	10	85,32
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	3	0,71	2,13	10	1,91
18160290	lampada 24 V 70-75 W	1	18,30	18,30	10	16,47
					TOTALE	237,12

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	15,00	23,00	~~345,00~~ 300,00
Ricambi	-	-	237,12
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~732,12 + IVA~~ 687,12 + 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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 675 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 08/04/17, alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 5718/UT del 30.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 10/04/17

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 GROTTAGLIE (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	SENSORE ABS	1	110,70	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
VISTO 10/04/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Peliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744868
74016 MASSAFRA (TA)
P.IVA 02736800737

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciella
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. 79 del 08/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRECOLAUDO E COLAUDO

Vs. ord. 5718/UT del 30/03/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS AZN 675	
	SERBATOIO CARBURANTE COPIENO	
	RIF VS MAIL DEL 28/03/2017	
	RICAMBI SOSTITUITI:	
	N° 1 SENSORE ABS -	
	N.B. CONSEGNATO A VS AUTISTA IN DATA 31/03/17	
	A SEGUITO CONSEGNA C/O VS OFFICINA VS	
	BUS 596	
	Gaetano Aitri - SS -	
	Quiefeli	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 08/04/17 12:00

FIRMA DEL CONDUCENTE Quiefeli

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO Quiefeli

EDI'PRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043131 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81268

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	4	MARCIOLLI SICUREZZE	160195-675		
	8	CASSETTA PRONTO SOCC	5516		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/03/12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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. 209 *del* 28/03/2017

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: C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N. 675 PER LAVORI PRECOLAUDO. IL BUS È CONSEGNATO CON IL PIENO DI CARBURANTE.	(19)
	GASOLIO LITRI	(25)

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 28/03/17 ORA 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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).

81268

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/03/2017**

Numero **44.378**

Data registrazione:

28/03/2017 08:49:30

Autobus **0675**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA** PRECOLLAUDO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	**Fattura N. doc.129/FF**
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 18/04/2017**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.497 CIG.ZC61DFEEF6 - RIF. VS ORD.PROT.N.5376/UT DEL 27/03/2017 - LAVORO NR.171/2017 DEL 27/03/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.187 - NS DDT N.80	n.	1,000	1.360,97		1.360,97	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8232
del 11 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1243
DATA DI REGISTR. 23/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	**Totale documento**
1.360,97			299,41	**1.660,38**
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	1.660,38

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.360,97	22,00	299,41
Totale	1.360,97		299,41

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.129/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.497 CIG.ZC61DFEEF6 - RIF. VS ORD.PROT.N.5376/UT DEL 27/03/2017 - LAVORO NR.171/2017 DEL 27/03/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.360,97		1.360,97	22
	RIF. VS DDT N.187 - NS DDT N.80						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8232
del 11 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1243
DATA DI REGISTR. 23/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.360,97			299,41	1.660,38
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	1.660,38

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.360,97	22,00	299,41
Totale	1.360,97		299,41

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 25 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 497

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 81121

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81121	21-3-17	–
2. **D.D.T**: emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X X	C O	~~230~~ 187	~~31-3-17~~ 21-3-17	SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5369	27-3-17	SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	5376	27-3-17	SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	80	8-4-17	SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		8-4-17	SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 21 AGO. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 129	Data fattura: 18-4-17	Importo: 1360.97

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 AGO. 2017

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

Prot. 5376/UT Taranto lì **27.03.2017**

Lavoro n. 171/2017

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

OGGETTO: bus n. 497 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZC61DFEEF6

Visto che:

a. con d.d.t. 187 del 21.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**PRECOLLAUDO E COLLAUDO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 24.03.2017, assunto al prot. 5369 del 27.03.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 1.405,97,97 + IVA;
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.360,97 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. Massimo Dicecca

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. 5376/UT

Taranto li **27.03.2017**

Lavoro n. 171/2017

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

OGGETTO: bus n. 497 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZC61DFEEF6

Visto che:

a. con d.d.t. 187 del 21.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"PRECOLLAUDO E COLLAUDO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 24.03.2017, assunto al prot. 5369 del 27.03.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 1.405,97,97 + IVA;
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.360,97 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02706600737

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

ORDINE 5376

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 · Cummins · IVECO MOTORS · imtmotori · FPT · Breda Menarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 321/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5368 27 MAR. 2017
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., PPR, SINISTRI · Ufficio Ragioneria · Staff Qualità

STATTE, Lì 24/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 497.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per le sottoelencate lavorazioni:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Precollaudo e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	12,00
	Smontaggio pneumatici anteriori per verifica impianto frenante non conforme.	
	Smontaggio e sostituzione pinza freno revisionata anteriore sinistra in programma sostituzione.	
	Rimontaggio pneumatici anteriori.	
	Ripristino impianto illuminazione interna ed esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE	15,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
K011309	Pinza freno ant.	1	850,00	850,00	-	850,00
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
A2041-36	Lampada ad incandescenza	2	23,70	47,40	10	42,66
					TOTALE	910,97

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
		20,00	300,00
Manodopera	15,00	~~23,00~~	~~345,00~~
Ricambi	-	-	910,97
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~1.405,97~~ + IVA

€1360,97+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 S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 497 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 08/04/17, alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 5376/UT del 27.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 10/04/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 SPATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO ANT. (K011309)	1	850,00		
2	DI RIGENERATE				
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
VISTO IL 10/04/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Ficiglia
Tel. 099 4744748 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737

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

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. 80 del 08/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PREQUALIFICA E COLLAUDO

Vs. ord. 5376/UT del 27/03/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 497	
	SERBATOIO CARBURANTE CON PIENO	
	MFUS N° 187 DEL 21/03/17	
	RICAMBI SOSTITUITI:	
	N°1 PINZA FRENO ANT. DI ROTAZIONE	
	Goodis litri 60	
	Quipelli	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 08/04/17 12:10

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 - e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 187 del 21.03.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCALFE (LE)

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

ITEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS DI LUX FER	
	CACCIUDO	
	AUTOBUS RIF. GU IL TITOLO IN ALLEGATO	
	ORE 14:55 erogati litri 25-	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21.03.17 ORA 14:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicigliola
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 SAVARNE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Duplo 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della contabilità fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 14/7/95 n. 696 e successive modifiche.

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 quelle di cui alla lettera A).

Contreda Felicella
Tel. 099 2744745 - Fax 099-2744838
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043129 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81121

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	4	martellini smerezzo	801 PS	GP7	
	8	cassette frondo 500	5515	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/03/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data __/__/__ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE

81121

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/03/2017**

Numero **44.235**

Data registrazione:

21/03/2017 12:31:53

Autobus **0497**

Autista **ANNESE -AMEDEO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA** PRECORRENDO

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOCY -

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	**Fattura N. doc.130/FF**
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 18/04/2017**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.674 CIG:Z6D1E02569 - RIF. VS ORD.PROT.5491/UT DEL 28/03/2017 - LAVORO N.174/2017 DEL 28/03/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	398,52		398,52	22
	RIF. VS DDT N.205 - NS DDT N.64						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8016
del 08 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1184
DATA DI REGISTR. 19/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	**Totale documento**
398,52			87,67	**486,19**
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	486,19

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	398,52	22,00	87,67
Totale	398,52		87,67

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.130/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.674 CIG:Z6D1E02569 - RIF. VS ORD.PROT.5491/UT DEL 28/03/2017 - LAVORO N.174/2017 DEL 28/03/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	398,52		398,52	22
	RIF. VS DDT N.205 - NS DDT N.64						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8014
del 08 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... | N. IVA 1184
DATA DI REGISTR. 19/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
398,52			87,67	486,19
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	486,19

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	398,52	22,00	87,67
Totale	398,52		87,67

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 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 24 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 24 LUG. 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: 674

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 81289

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	205	24-3-17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	5451	28-03-17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	5491	28-03-17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	64	24-3-17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 24 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 130	**Data fattura:** 18-04-17	**Importo:** 398,52 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 24 LUG. 2017

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. 326/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5151 28 MAR. 2017
Amministratore 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 27/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 674.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Precollaudo e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	9,00
	Ripristino corto circuito su impianto elettrico luci targa.	
	Ripristino impianto elettrico esterno mediante la sostituzione di tutte le lampade non funzionanti.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE	12,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	3	2,84	8,52	-	8,52
					TOTALE	8,52

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	~~23,00~~ 20,00	276,00 240,00
Ricambi	-	-	8,52
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~434,52~~ + IVA 398,52 € + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/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. 5491 /UT Taranto lì **28.03.2017**

Lavoro n. 174/2017

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

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO
CIG Z6D1E02569

Visto che:

a. con d.d.t. 205 del 24.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 27.03.2017, assunto al prot. 5451 del 28.03.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 434,52 + IVA;
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 398,52 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. Massimo Dicecca

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 674 ~~COLLAUDO E~~ PRECOLLAUDO)

Il giorno 24/03/17, alle ore 17:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 5491/UT del 28.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE IL PRECOLLAUDO, CONCLUSOSI IN ATTESA DEL COLLAUDO PREVISTO PER LE PROSSIME SETTIMANE

-) Eventuali osservazioni:

IL BUS È RIENTRATO PER ESSERE UTILIZZATO IN LINEA VISTO CHE SI È CONCLUSO IL PRECOLLAUDO SARÀ NUOVAMENTE INVIATO DA JOLLY IN PROSSIMITÀ DELLA DATA DI COLLAUDO (CHE DOVREBBE ESSERE IL 31/03/17)

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888
74020 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					
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.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 GINOSA (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043130 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81289

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	4	Manicotto sicurezza	96015	674	
	1	cassetta pronto soc.	4514	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 30/03/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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. 205 del 24 03 2017

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]
1	BUS AZ. AN 674	
	PER PRECOLLAUDO	
	IL BUS È CONSEGNATO CON	
	IL PIENO DI CARBURANTE	
	147 Lit	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
24 03 17	15 45	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO [2]

Bugetti 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).

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

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. 64 del 24/03/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT S.P.A
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTROLLI PRECOLLAUDO

Vs. ord. — del — ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS AZ. N° 674	
	SERBATOIO CARB. PIENO	
	RIF. US. DDT N° 205 del 24/03/2017	
	(10 LITRI)	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 24/03/17 16:40

FIRMA DEL CONDUCENTE: Bottari Luigi

VETTORI — FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: Bottari Luigi

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.131/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI RIPRISTINO TELAIO E CARROZZERIA SU VS BUS AZ.N.674 CIG:Z481E2B81E - RIF. VS ORD.PROT.N.9257/UT DEL 07/04/2017 - LAVORO N.198/2017 DEL 07/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.807,00		1.807,00	22
	RIF. VS DDT N.219 - NS DDT N.77						

Prot. n. 8015
del 08 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1183
DATA DI REGISTR. 19/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.807,00			397,54	2.204,54
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	2.204,54

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.807,00	22,00	397,54
Totale	1.807,00		397,54

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,857
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.131/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI RIPRISTINO TELAIO E CARROZZERIA SU VS BUS AZ.N.674 CIG:Z481E2B81E - RIF. VS ORD.PROT.N.9257/UT DEL 07/04/2017 - LAVORO N.198/2017 DEL 07/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.807,00		1.807,00	22
	RIF. VS DDT N.219 - NS DDT N.77						

Ufficio per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8055
del 08 MAG. 2017

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

N. RIG. ____ | N. IVA 1183
DATA DI REGISTR. 19/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.807,00	-		397,54	2.204,54
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	2.204,54

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.807,00	22,00	397,54
Totale	1.807,00		397,54

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 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 24 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 24 LUG. 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: 674

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 81289

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	SI	C	81289	29.03.17		–	✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	219	29.3.17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	COPIA	6223	7/4/17		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	6257	7.4.17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	77	08.4.17		SI	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI							
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		8/4/17		SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: COPIA D.D.T. x consegna lettiere			230	31.3.17		–	✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 24 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 131	**Data fattura:** 18-04-17	**Importo:** 1.807 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 24 LUG. 2017

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

Prot. 6257/UT Taranto lì **07.04.2017**

Lavoro n. 198/2017

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

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO E CARROZZERIA
CIG Z481E2B81E

Visto che:

a. con d.d.t. 219 del 29.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "LESIONI AL TELAIO";
b. il preventivo, pervenuto in data 06.04.2017, assunto al prot. 6223 del 07.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.930,00 + IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 1.807,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
   3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
   4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
   5. **consegna autobus**: consegna **c/o 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. Massimo Dicecca

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. 359/17

STATTE, Lì 06/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 674.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Smontaggio supporto motore.	41,00
	Ripristino attacco supporto motore.	
	Allineamento motore a supporto.	
	Ricostruzione totale del supporto.	
	Ricostruzione tubolari laterali previo saldatura inserti.	
	Ripristino pannelli laterali e verniciatura degli stessi.	
	Ricostruzione flessibili scarico.	
	TOTALE	41,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6223
del 07 APR. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

VERNICI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
---	Primer	5	21,30	106,50
---	Fondo epossidico	5	30,40	152,00
---	Vernice poliuretanica	5	60,20	301,00
---	Catalizzatore	5	29,50	147,50
			TOTALE	707,00

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	41,00	~~23,00~~ 20,00	~~943,00~~ 820,00
Vernici	-	-	707,00
Materiali di consumo	-	-	280,00
			TOTALE €. 1.930,00 + IVA 1807,00 + 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)
099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 674 RIPRISTINO TELAIO E CARROZZERIA)

Il giorno 08/04/17, alle ore 12:00 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. 6257/UT del 07.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 10/04/17

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felisiolla
Tel. 099 4744745 | Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
P. 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					
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

VISTO 10/04/17

Il Rappresentante della ditta

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

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. 219 del 29/03/2017

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
C/O - LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	BUS AZ. N. 674 PER	
	FLESSIBILE SCARICO SPEZZATO E	
	LESIONI AL TELAIO.	
	IL BUS È CONSEGNATO CON	
	IL PIENO DI CARBURANTE.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	29/03/17	15:45	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 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).

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
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. 77 del 08/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PREVENTIVO/COLLAUDI/LAVORAZIONI ACC.

Vs. ord. VSORD-544/07 del 28/03/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

Vs. ord. [redacted] del 07/04/2017

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUSA 2 N° 674	
	SERBATOIO CARBURANTE CON PIZZO	
	DEFUS N° 219 DEL 29/3/17	
	Gasolio litri 40	
	Regali	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 08/04/17 11:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 130 del 31/03/2017

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: C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	LIBRETTO BUS 406	
1	LIBRETTO BUS 674	
1	LIBRETTO BUS 675	
1	LIBRETTO BUS 497	
4	CASSETTE FUMO BOCCONSO	
16	MANTELLETTI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 31/03/17 ORA 10:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

3

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioia
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. 81 del 08/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATLAS SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA COPIA DI CIRCOLAZIONE

Vs. ord. / del / ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2. N° 497 - RIFUSM. N° 230 DEL 31/03/17	
1	- - N° 675 - - - -	
1	- - N° 506 - - - -	
1	- - N° 674 - - - -	
1	- - N° 507 - - N° 238 DEL 05/04/17	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 08/04/17 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5219 CT

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

1

ORIGINALE CONSERVATO CON LA 497

81289

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **29/03/2017**

Numero **44.400**

Data registrazione:

29/03/2017 13:09:47

Autobus **0674**

Autista **NIGRO -LEONARDO**

Località avaria: **C. MERCATO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **FLESSIBILE TURBINA SPEZZATO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

DITTA JOLLY

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.132/FF

Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA SU VS BUS AZ.N.652 - CIG:Z791C6FD01 - RIF.VS ORD.PROT.N.21036/UT REV.1 DEL 15/12/2016 - LAVORO N.538/2016 DEL 15/12/2016						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.696/16 - NS DDT N.73/17	n.	1,000	4.490,53		4.490,53	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8016
del 08 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1182
DATA DI REGISTR. 19/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
4.490,53			987,92
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

5.478,45

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	5.478,45

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.490,53	22,00	987,92
Totale	4.490,53		987,92

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	**Fattura N. doc.132/FF**
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 18/04/2017**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA SU VS BUS AZ.N.652 - CIG:Z791C6FD01 - RIF.VS ORD.PROT.N.21036/UT REV.1 DEL 15/12/2016 - LAVORO N.538/2016 DEL 15/12/2016						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.696/16 - NS DDT N.73/17	n.	1,000	4.490,53		4.490,53	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8016
del 08 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... | N. IVA 1182
DATA DI REGISTR. 19/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	**Totale documento**
4.490,53			987,92	**5.478,45**
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	5.478,45

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.490,53	22,00	987,92
Totale	4.490,53		987,92

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 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 24 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 24 LUG. 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: 652

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 77603

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	77603	21.10.16		SI
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	696	6.12.16		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X X	C C	20991 20631	15-12-17 9-12-17		SI SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	21036 20672	15.12.16 9.12.16		SI SI (*)
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	73	05.4.17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X X	O O	75 27	8-4-17 9-2-17		SI SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		SI		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: DEROGA 6/2017 ~~DDT N° 75 08.4.17~~ ~~D.DT N° 27 09.02.17~~ DDT 232	X X	COPIA COPIA		06/12/2016 3/4/17		SI SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 24 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 132	Data fattura: 18-4-17	Importo: 4.490,53 + IVA

NOTE: (*) ORDINE ANNULLATO E SOSTITUITO
MATERIALI DATI DA AMAT CON DDT 232 del 3/4/2017

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 24 LUG. 2017

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

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

(BUS 652 MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 05/04/17 alle ore 12:00 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. 21036/UT del 15.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL PARABREZZA INVIATO CON BOLLA N.6 NON È STATO UTILIZZATO PERCHÉ È ARRIVATO LESIONATO. IL CANTONALE SX CONSEGNATO IL 6/12/16 È STATO DA NOI RI-RILEVATO. IL CANTONALE DX E IL COFANO ANT NON SONO MAI STATI CONSEGNATI. IL PARABREZZA È STATO QUINDI ORDINATO DA JOLLY E IL RICAMBIO ROTTO DEL BUS NON È STATO RESTITUITO, IN QUANTO ROTTO

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744748 - 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	PARABREZZA (NON RESTIT. PERCHÉ ROTTO)	1	1.831,73		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.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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. 73 del 05/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
TUTTO - TARANTO - TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. 21036/05/2017 del 15/12/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1.	DDS A2 N° 652	
	REVISIONE N° 696 DEL 06/12/16	
	ORE 11,50 RIFORNITA LITRI 85 Km 125785	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 05/04/17 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 21036/UT Taranto lì **15.12.2016**

Lavoro n. 538/2016

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

REV.1 - LA PRESENTE ANNULLA E' SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE DI LAVORO PROT. 20672 DEL 09.12.2016

OGGETTO: BUS AZ. 652 - Ordine di esecuzione lavori per MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA.
CIG Z791C6FD01

Visto che:

a. con d.d.t 696 DEL 06.12.2016 è stato inviato il bus in oggetto, per "**MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA**";
b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunto al prot. 20631 del 09.12.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.878,80 + IVA di cui € 680,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 1.198,80 per i ricambi occorrenti;
c. il preventivo aggiuntivo, pervenuto in data 15.12.2016, assunto al prot. 20991 del 15.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.611,73 + IVA** per i ricambi occorrenti e spese di imballo – spedizione (il parabrezza di fornitura AMAT non è utilizzabile in quanto presenta cricche sullo spigolo laterale causato da probabile urto)
d. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **Costo totale dell'intervento: € 4.490,53 + 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 Matichecchia

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

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

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

Prot. 20672/UT Taranto lì **09.12.2016**

Lavoro n. 523/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 652 - Ordine di esecuzione lavori per MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA
CIG Z791C6FD01

Visto che:

a. con d.d.t 696 DEL 06.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunto al prot. 20631 del 09.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.980,80 + IVA** di cui € 782,00 per la sola manodopera, € 1.198,80 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.878,80 + IVA** di cui € 680,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 1.198,80 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 E SOSTITUITO IL 15/12 DA PROT. 21036/UT

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

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.1377/16

STATTE, Lì 15/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.
RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 20672/UT DEL 09/12/2016 – RIF. NS. COMUNICAZIONE PROT. N. 1368/16

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

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D342471	Parabrezza	1	2.154,98	2.154,98	15	1.831,73
					TOTALE	1.831,73

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Ricambi	-	-	1.831,73
Spese di imballo e spedizione assicurata	-	-	780,00
			TOTALE €. 2.611,73 + IVA

N.B.: Nessuna previsione di consegna parabrezza da Casa Costruttrice.

Distinti saluti.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20991
15 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
Ufficio Ragioneria
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

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.1355/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20631 09 DIC. 2016
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Acquisti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Segreteria / Sistemi Informativi / 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: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.

RIF. VS. DDT N. 696 DEL 06/12/2016

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Montaggio nuovo cantonale dx e sx di Vs. fornitura, previa ricostruzione parte inferiore.	8,00
	Montaggio cofano anteriore previo ripristino dello stesso.	14,00
	Preparazione alla verniciatura e verniciatura delle parti trattate.	4,00
	Sostituzione parabrezza di vs. fornitura previo smontaggio dello stesso e bonifica della sede di alloggio.	8,00
	TOTALE ORE	34,00

MATERIALI E VERNICI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
-	Kit incollaggio	11	38,40	422,40
F314/E.3.5	Vernice poliuretanica	6	68,30	409,80
A662/E1	Fondo epossidico	6	32,50	195,00
F378/E1	Catalizzatore	6	28,60	171,60
			TOTALE	1.198.80

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	34,00	~~23,00~~ 20,00	~~782,00~~ 680,00
Materiali e vernici	-	-	1.198.80
			TOTALE €. ~~1.980,80~~ 1878,80 + 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
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005699 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 17/603

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	SPORTELLO ANT. CENT. CITYMOOD	6182	652	
	1	CANTONALE ANT. SX CITYMOOD.	6157		
	1	CANTONALE ANT. DX. CITYMOOD	6156		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 03/04/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

652

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

N. 232 del 03/06/2011

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SPATTE (TA)

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA RICAMBI

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	SPORTELLO ANT. CENT. CITY MOOD	
	ART 00006182.	
1	CANTONALE. SX CITYMOOD	
	ART 00006154.	
1	CANTONALE ANT. X. CITYMOOD	
	ART 00006156	
	PER BUS 652	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo -cedente- -cessionario- DATA 03/06/11 ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO

JOLLY s.r.l.
Contrada Pelicciolo
Tel. 099/[illegible] Fax 099/[illegible]
74010 SPATTE (TA)
P.IVA 02736800737

Sufelli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di [illegible]
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. [illegible]

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. 298/17

STATTE, Lì 22/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652 – SOSTITUZIONE PARABREZZA

In riferimento alla consegna del parabrezza, Vi comunichiamo che restiamo ancora in attesa dei restanti ricambi per definire l'attività in essere.

Distinti saluti.

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

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

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. 53/17

STATTE, Lì 12/01/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.
RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 21036/UT DEL 15/12/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che la previsione di consegna del cristallo parabrezza risulta essere per i primi giorni di febbraio come da comunicazione del ns. Fornitore.

Appena avremo ulteriori notizie in merito sarà ns. cura comunicarVelo.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 551
del 12 GEN. 2017

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

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

DATA COPIA TRASMESSA

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

PROT. N.1368/16

STATTE, Lì 13/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.
RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 20672/UT DEL 09/12/2016

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che come da verifiche eseguite venerdì 09/12/2016 comunicate alla Vs. amministrazione sabato 10/12/2016, il parabrezza da Voi consegnatoci all'interno dell'autobus risulta lesionato al di sotto della fascia nera superiore.

Per quanto sopra stiamo provvedendo a farci rilasciare dal ns. Fornitore quotazione e disponibilità che Vi verrà comunicata attraverso preventivo aggiuntivo non appena riceveremo risposta.

Si allega alla presente conferma d'ordine in riferimento al ns. prev. n. 1355/16 fermo restando che i giorni per la consegna dei lavori slitteranno in base all'effettiva disponibilità del nuovo parabrezza.

Distinti saluti.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20893
del 14 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	☐
		☐

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

Prot. 20672/UT

Taranto lì 09.12.2016

Lavoro n. 523/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS AZ. 652 - Ordine di esecuzione lavori per MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA
CIG Z791C6FD01

Visto che:

a. con d.d.t 696 DEL 06.12.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"MONTAGGIO PARABREZZA E RIPRISTINO CARROZZERIA"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 06.12.2016, assunto al prot. 20631 del 09.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.980,80 + IVA** di cui € 782,00 per la sola manodopera, € 1.198,80 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.878,80 + IVA** di cui € 680,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00),ed € 1.198,80 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amata** vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

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

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, 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. 27 del 09/02/17

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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 652 -	
	CONSERVATA STRICCIOLIO -	

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	09/02/17	09:30	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).

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

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. 75 del 08/04/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ANAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESTITUZIONE

Vs. ord. 21036/V. REVA del 15/12/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	CANTONALE S+ BUS 652	
	REFUS N. 232 DEL 03/04/2017	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 08/04/17 08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

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. 354/17

STATTE, Lì 05/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che il cantonale sx è stato da Voi prelevato il medesimo giorno di consegna del parabrezza.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6343
10 APR. 2017

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

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.1368_BIS/16

STATTE, Lì 13/12/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.
RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 20672/UT DEL 09/12/2016

In riferimento alla ns. comunicazione prot. n. 1368/16 del 13/12/2016 siamo a comunicarVi che a causa di un mero errore di valutazione non sono mai pervenuti c/o la ns. azienda i sottoelencati ricambi:

- Cantonale dx.
- Pannello centrale.

Distinti saluti.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6360
10 APR. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

OGGETTO: DEROGA n. 06 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. 04 pezzi per AUTOBUS 652 (2009)

Il bus in oggetto è fermo per incidente. I ricambi occorrenti per la riparazione sono i seguenti:

- parabrezza anteriore,
- cantonale anteriore sx,
- cantonale anteriore dx,
- cofano anteriore.

I ricambi sono stati richiesti da AMAT e sono stati consegnati da CARBUS.
AMAT ha richiesto il ricambio, di difficile reperibilità causa problemi consegne BMB, per abbreviare i tempi di ripristino.
Si chiede, in deroga, l'invio dei suddetti n. 4 pezzi c/o Ditta Jolly per il relativo montaggio.

Taranto 06/12/2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20458
06 DIC. 2016
Da
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

6/12/2016
Si autorizza la deroga n. 6

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Mariano Ettorre

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29648

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 77603

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Aria filtro	6126	652	
	1	Scarica [illegible]		—	
	1	tamburello [illegible]		—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 06/12/16

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. 696 del 06122016

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)
1	BUS. AZ. N. 652 PER	
	LAVORI DI MONTAGGIO PARABREZZA	
	E ALTRO (COME DI SEGUITO)	
4	PEZZI: PARABREZZA ANT.	
	COFANO ANT.	
	CANTONALE DX.	
	CANTONALE SX.	

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 06 12 16 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

77603

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/10/2016**

Numero **40.723**

Data registrazione: **21/10/2016 12:02:51**	Autobus **0652** Autista **URSO LUIGI**

Località avaria: **MEDAGLIE D'ORO**

inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA **INCIDENTE SEGUE RELAZIONE**

Intervento eseguito: Relevato: uscito dal magazzino

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY per MONTAGGIO RICAMBI

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.133/FF

Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO/COLLAUDO E RIPR.IMP. ELETTRICO SU VS BUS AZ N.507 - CIG:Z271E2B616 - RIF.VS ORD.PROT.N.6255/UT DEL 07/04/2017 - LAVORO N.200/2017 DEL 07/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.038,09		1.038,09	22
	RIF. VS DDT N.236 - NS DDT N.76						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7833
del 05 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1115
DATA DI REGISTR. 06/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
1.038,09			228,38
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

1.266,47

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	1.266,47

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.038,09	22,00	228,38
Totale	1.038,09		228,38

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.133/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI DI PRECOLLAUDO/COLLAUDO E RIPR.IMP. ELETTRICO SU VS BUS AZ N.507 - CIG:Z271E2B616 - RIF.VS ORD.PROT.N.6255/UT DEL 07/04/2017 - LAVORO N.200/2017 DEL 07/04/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.236 - NS DDT N.76	n.	1,000	1.038,09		1.038,09	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7933
del 05 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1115
DATA DI REGISTR. 06/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.038,09			228,38	1.266,47
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	1.266,47

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.038,09	22,00	228,38
Totale	1.038,09		228,38

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 GIU. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
19-10-2017	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
14 LUG. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
14 LUG. 2017	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 507

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	44.544	24/04/2017		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	236	05/04/2017		SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	360/17 6253	07/04/2017		SI ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	6255	07/04/2017		SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	~~81~~ 76	08/04/2017		SI ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	~~6255~~ 3	08/04/2017		SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 133/FF**	**Data fattura: 18/04/2017**	**Importo: 1.266,47** 1038,09

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 LUG. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 507 RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO

Il giorno 08/04/17, alle ore 12:00 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. 6255/UT del 07.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 10/04/17

Il Rappresentante della ditta

JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax.099.4744888
74020 SATTE (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					
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
Visto 10/4/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74016 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioia
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. 76 del 08/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)
ID 29
ORD. 625/UT 7/4/2017

CAUSALE DEL TRASPORTO
PREOLAUDO E COLAUDO

Vs. ord. del ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS AZ N° 507	
	SERBATOIO CARBURANTE: CP PICARO	
	MFVS MT. N° 236 DEL 05/04/17	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente — DATA E ORA DEL RITIRO: 08/04/17 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA

VETTORI — FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 6255/UT Taranto lì **07.04.2017**

Lavoro n. 200/2017

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

OGGETTO: bus n. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
CIG Z271E2B616

Visto che:

a. con d.d.t. 236 del 05.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 07.04.2017, assunto al prot. 6253 del 07.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.131,09 + IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 1.038,09 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
   3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
   4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
   5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
   6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. Massimo Dicecca

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. 360/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 0 7 APR. 2017
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 07/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 507.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art.80 C.d.S.	0,00
	Ripristino avaria ABS mediante rifacimento zona cablaggio danneggiata e sostituzione del sensore.	28,00
	Ripristino impianto lavavetri mediante smontaggio tubazione e bonifica interna della stessa e degli spruzzatori.	
	Ripristino illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE	31,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	5	2,84	14,20	-	14,20
A2041-36	Lampada ad incandescenza	6	23,70	142,20	15	120,87
D073585	Sensore ABS	1	45,40	45,40	10	40,86
0102365	Luce ingombro	3	38,40	115,20	20	92,16
					TOTALE	268,09

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099 474 47 45 099 474 48 88
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	31,00	~~23,00~~ 20,00	~~620,00~~ ~~713,00~~
Ricambi	-	-	268,09
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. ~~1.131,09~~ + IVA

1038,09 + 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
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

FIGINE JOLLY s.r.l.
Contrada Foliciolla
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. 81 del 08/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ALAS SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE

Vs. ord. / / del / / ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2. N° 497 - RIFUSM. N° 230 DEL 31/03/17	
1	- - N° 675 - - - -	
1	- - N° 506 - - - -	
1	- - N° 674 - - - -	
1	- - N° 507 - - N° 238 DEL 05/04/17	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
	08/04/17	11:00	
VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

GIVARO E 5219 CT

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

1

ORIGINALE CONSERVATO CON LA 497

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043972 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81430

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
N°	1	CASSETTA PRONTO SOCCORSO	00962959	507	
N°	4	MARTELLETTO FRANGIVETRO	00960195	=	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 5 / 4 / 2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___ / ___ / ___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE

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. 936 del 05.04.2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STALLE (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	AUTOBUS A7. 50 f. PER COLLAUDO	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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 05.04.17 ORA 13:35

FIRMA DEL CONDUCENTE

OFFICINE JOCCY s.r.l.
Contrada Eleiciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744881
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL

Bugfell 6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso 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. 238 del 05/04/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA SOLY
SATTE
(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/OCCUPAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE /	
	BUS 507	
1	CASSETTA PRIMO SOCCORSO	
4	MANUTENZIONI	

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 — DATA 05/04/17 ORA 16:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

UNICOLE SCARL
Contrada Feliciolla
74010 SATTE (TA)
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744
Partita IVA: 02736800737

Burgofin 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in [illegible]
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 14/1/97 e su[illegible]

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

81430

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/04/2017**

Numero **44.544**

Data registrazione:

05/04/2017 12:56:35

Autobus **0507**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFF. PER COLLAUDO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Jony

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.134/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO IMP.ELETTRICO SU VS BUS AZ.N.692 - CIG:Z181E389BF - RIF. VS ORD.PROT.N.6520/UT DEL 11/04/2017 - LAVORO NR.205/2017 DEL 11/04/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.246 - NS DDT N.83	n.	1,000	180,00		180,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7661
del 02 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1036
DATA DI REGISTR. 17/05/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
180,00			39,60	219,60
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	219,60

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	180,00	22,00	39,60
Totale	180,00		39,60

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.134/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO IMP.ELETTRICO SU VS BUS AZ.N.692 - CIG:Z181E389BF - RIF. VS ORD.PROT.N.6520/UT DEL 11/04/2017 - LAVORO NR.205/2017 DEL 11/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	180,00		180,00	22
	RIF. VS DDT N.246 - NS DDT N.83						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7661
del 02 MAG. 2017

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

N. RIC. ____ N. IVA 1036
DATA DI REGISTR. 17/05/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
180,00			-39,60	219,60
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	219,60

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	180,00	22,00	39,60
Totale	180,00		39,60

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 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 13 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 13 GIU. 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: 692

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	81476	7-04-17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	246	10-04-17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6518	11/4/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	6520/UT	11-04-17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	83	12-04-17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		12-04-17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 13 GIU. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 134/FF	**Data fattura:** 18-04-17	**Importo:** 180,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 13 GIU. 2017

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

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

(BUS 692 RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 12/4/17, alle ore 12:00 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. 6520/UT del 11.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	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 JOLLY s.r.l.
Contrada Pellaiolle
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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. 246 del 10/04/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita Iva
DITTA JOCCY
SATTE (SA)

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 AT. 692 PER	
	INDICATORE DIREZIONE BUS. SX	
	AUTOBUS RIF. CON IL TIPO DI GASOLIO	
	RIFORNIMENTO GASOLIO	
	L. 7 (SETTE)	

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 10/04/17 — ORA 17,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Gufelli 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).

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

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. 83 del 12.04.2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. APERVENIRE del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	SUS A2 n° 692	
	SERBATOIO CARBURANTE PIENO	
	DEFUS MAN n° 246	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI 25	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 12.04.17 10:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005354 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81476

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Nº	1	CAMPADA 24/21	00642903	692	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 08,04,2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

Prot. 6520/UT Taranto lì **11.04.2017**

Lavoro n. 205/2017

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

OGGETTO: bus n.692 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
CIG Z181E389BF

Visto che:

a. con d.d.t. 246 del 10.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "INDICATORE DI DIREZIONE POST. SX";
b. il preventivo, pervenuto in data 10.04.2017, assunto al prot.6518 del 11.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 207,00 + IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 180,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
   3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
   4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
   5. **consegna autobus**: consegna **c/o 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. Massimo Dicecca

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

ORDINE PROT. 6520 DEL 11.4.2017

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. 369/17

STATTE, Lì 10/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 692.
RIF. VS. DDT. N. 246 DEL10/04/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Ripristino funzionalità impianto elettrico indicatore di direzione sx mediante eliminazione corto circuito su linea elettronica.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	9,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	9,00	~~23,00~~ 20,00	~~207,00~~ 180,00
			TOTALE €. ~~207,00~~ 180,00 + IVA

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6518
del 11 APR. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

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 8476

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/04/2017**

Numero **44.591**

Data registrazione:

07/04/2017 13:10:35

Autobus **0692**

Autista **PORTACCI ANGELO**

Località avaria: **PORTO M.**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **INDICATORE DI DIREZIONE POSTERIORE SX (PIU' VOLTE SEGNALATA**

H.B (DA CONTROLLARE CENTRALINA)

Intervento eseguito:

Operatori: RIZZO

Data e ora restituzione esercizio: 08-04-2017

JOLLY

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.135/FF

Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.565 - CIG:ZBD1E4455E - RIF. VS ORD.PROT.N.6747/UT DEL 14/04/2017 - LAVORO NR.217/2017 DEL 14/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.951,58		1.951,58	22
	RIF. VS DDT N.243 - NS DDT N.88						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7662
del 02 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1035
DATA DI REGISTR. 17/05/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
1.951,58			429,35
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

2.380,93

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	2.380,93

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.951,58	22,00	429,35
Totale	1.951,58		429,35

OFFICINE JOLLY srl

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

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.135/FF

Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.565 - CIG:ZBD1E4455E - RIF. VS ORD.PROT.N.6747/UT DEL 14/04/2017 - LAVORO NR.217/2017 DEL 14/04/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.243 - NS DDT N.88	n.	1,000	1.951,58		1.951,58	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7662
del 02 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1035
DATA DI REGISTR. 17/05/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.951,58			429,35	2.380,93
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	2.380,93

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.951,58	22,00	429,35
Totale	1.951,58		429,35

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 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 13 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 13 GIU. 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: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data _____ COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	81433	05.04.17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	243	07.04.17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	6694	13/4/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	67247UT	14.04.17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	88	14.04.17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		14.04.17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 13 GIU. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 135/FF	**Data fattura:** 18.04.17	**Importo:** 1.951,58

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 13 GIU. 2017

JFFICINE JOLLY

l. u. - *CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED ITOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE*
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
TENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
ODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

. N. 388/17

Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6694
del 13 APR. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 13/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

RIF. VS. DDT N. 243 DEL 07/04/2017.

lo seguito alla Vs. richiesta di garanzia, Vi comunichiamo che dopo le opportune verifiche, abbiamo rato la presenza di corpi estranei non metallici nella coppa olio (foto in allegato) che hanno provocato il

anto sopra , Vi rimettiamo la migliore quotazione per l'esecuzione delle lavorazioni necessarie al ripristino omalia che non possono rientrare in conto garanzia.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia mediante diagnosi.	36,00
Smontaggio coppa olio, pulizia e bonifica della stessa.	
Smontaggio pompa olio e sostituzione della stessa.	
Sostituzione olio motore.	
Sostituzione filtri gasolio.	
Ripristino avaria impianto aria.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	36,00

RICAMBI

ICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
476	Coperchio anteriore completo di pompa olio e paraolio anteriore	1	887,72	887,72		887,72
522	Filtro olio	1	49,02	49,02	15	41,67
0	Olio motore	30	6,16	184,80	-	184,80

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
02931530	Elemento filtro gasolio	2	69,05	138,10	15	117,39
					TOTALE	1.231,58

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	36,00	23,00	~~828,00~~ 720,00
Ricambi	-	-	1.231,58
			TOTALE ~~€. 2.059,58~~ 1951,58 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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. 243 del 07.04.2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

OFFICINE JOLLY

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 565 PER SPIA BASSA PRESSIONE OLIO E TRAFILATURE	
	ORE 10:25 [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 07.04.17 ORA 08:00 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO N. 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).

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

Prot. 6747 /UT

Taranto lì **14.04.2017**

Lavoro n. 217/2017

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

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZBD1E4455E

Visto che:

a. con D.D.T. n. 263 del 13.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **BASSA PRESSIONE OLIO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 13.04.2017, assunto al prot. 6694 del 13.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.059,58 + IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 1.951,58 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
   3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
   4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
   5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
   6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 565 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 14/04/17, alle ore 16:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 6747/UT del 14.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 18/4/17

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744455 Fax 099 4744868
74010 STATTE (TA)
Partita IVA n. 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	COPERCHIO COMPLETO DI POMPA OLIO E PARAOLIO ANTERIORE	1	887,72	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
VISTO 18/4/17

Il Rappresentante della ditta
L'ETINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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. 88 del 14/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

Vs. ord. 6747/VT del 14/04/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUSA 2. N°565	
	SERRATOIO CARBURANTE; PIZZO	
	RUFUS MT N°243	
	Goodie litri - 40	
	Diegeli	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente — DATA E ORA DEL RITIRO 14/04/17 15:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI — FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

81433

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/04/2017**

Numero **44.547**

Data registrazione: **05/04/2017 14:38:43**

Autobus **0565**

Autista **BAVILA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **SPIA OLIO MOTORE ACCESA/DEVIO LUCI SI MUOVE**

Intervento eseguito: FISSAGGIO DEVIO LUCI.

*NB: TRASUDAZIONE ~~OLIO TESTATA MOTORE.~~ PUNTERIE

Operatori: RIZZO (14:30 - 15:30) 05/04/17

Porcellini 06/04/17

Data e ora restituzione esercizio:

81433

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/04/2017**

Numero **44.550**

Data registrazione:

05/04/2017 15:16:31

Autobus **0565**

Autista **DRAGONE -ENRICO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **PARAURTI POST. DIVELTO**

Intervento eseguito: FISSAGGIO PARAURTI POSTERIORE

Operatori: CARDEA (14:30 - 15:30)

Data e ora restituzione esercizio:

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	**Fattura N. doc.136/FF**
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 18/04/2017**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI SOST.TIRANTI E CONVERGENZA SU VS BUS AZ.N.574 - CIG:ZDC1DF8FE7 - RIF. VS ORD.PROT.N.5260/UT DEL 14/03/2017 - LAVORO N.163/2017 DEL 24/03/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.183 - NS DDT N.85	n.	1,000	2.630,50		2.630,50	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7663
del 02 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1034
DATA DI REGISTR. 17/05/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	**Totale documento**
2.630,50			578,71	**3.209,21**
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	3.209,21

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.630,50	22,00	578,71
Totale	2.630,50		578,71

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.136/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815608000103125498	Data doc. 18/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI SOST.TIRANTI E CONVERGENZA SU VS BUS AZ.N.574 - CIG:ZDC1DF8FE7 - RIF. VS ORD.PROT.N.5260/UT DEL 14/03/2017 - LAVORO N.163/2017 DEL 24/03/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.630,50		2.630,50	22
	RIF. VS DDT N.183 - NS DDT N.85						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7663
del 02 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1034
DATA DI REGISTR. 17/05/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
2.630,50			578,71	3.209,21
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	18/06/2017	3.209,21

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.630,50	22,00	578,71
Totale	2.630,50		578,71

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 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 12 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 GIU. 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: 576

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	81060	18.03.17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	183	20.03.17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	5236	24.03.17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	5260/OT	24.03.17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	~~X~~	O	85	12/4/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O	12	12/4/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 12 GIU. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 136	**Data fattura:** 18/4/17	**Importo:** 2620,50

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 GIU. 2017

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

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

(BUS 574 SOSTITUZIONE TIRANTI E CONVERGENZA)

Il giorno 12/04/17, alle ore 17:20 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. 5260/UT del 24.03.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

PER L'ESITO DELLA CONVERGENZA RICHIESTA SI RIMANDA GIUDIZIO DEFINITIVO A VALLE DELL'USO IN ESERCIZIO

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
MOTTOLA (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 in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TIRANTE COMPLETO	1	204,39	X	
2	TIRANTE SX	1	171,89	X	
3	TIRANTE DX	1	171,89	X	
4	SCATOLA STERZO DI ROTAZIONE	1	1.280,00		
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 4744555 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicialla
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. 85 del 12/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. 5260/07 del 24/03/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	BUSA 2 N° 574 -	
	SERBATOIO CARBURANTE; PICCOLO	
	REVISIONATO N° 183	
	RICAMBI SOSTITUITI:	
	N1 TIRANTE CPL -	
	N1 - DX	
	N°1 - SX	
	NB. SCATOLA STERZO DI ROTAZIONE	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI 37	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 12/04/17 16:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 5260/UT

Taranto lì **24.03.2017**

Lavoro n. 163/2017

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

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE TIRANTI E CONVERGENZA
CIG ZDC1DF8FE7

Visto che:

a. con d.d.t. 183 del 20.03.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**SOSTITUZIONE TIRANTE E CONVERGENZA**";
b. il preventivo, pervenuto in data 23.03.2017, assunto al prot. 5236 del 24.03.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 2.738,50 + IVA;
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.630,50 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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. Massimo Dicecca

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. 304/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5236 24 MAR. 2017
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 23/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.
RIF. VS. DDT N. 183 DEL 20/03/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalia.	36,00
	Smontaggio pneumatici anteriori.	
	Sostituzione tiranteria sterzo.	
	Smontaggio scatola sterzo.	
	Sostituzione scatola sterzo.	
	Rimontaggio scatola sterzo.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	36,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D049112	Tirante completo	1	227,10	227,10	10	204,39
D040626	Barra di accoppiamento	1	91,48	91,48	10	82,33
D049072	Tirante sx	1	190,99	190,99	10	171,89
D049071	Tirante dx	1	190,99	190,99	10	171,89
RD039373	Scatola sterzo di rotazione	1	1.280,00	1.280,00	-	1.280,00
					TOTALE	1.910,50

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

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

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

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

N. 183 del 20 03 2017

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 CONTO TERZI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	BUS AZ. N. 574 PER	
	SOSTITUZIONE TIRANTE E	
	CONVERGENZA.	
	IL BUS VIENE FORNITO CON IL	
	PIENO DI CARBURANTE.	
	12 litri	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/03/17 ORA 16,05 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005819 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81060

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Molla aria post. 250/28	3224	574	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 20/03/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	36,00	~~23,00~~ 20,00	~~828,00~~ + 720,00
Ricambi	-	-	1.910,50
			TOTALE €. 2.738,50 + IVA

TOTALE 2.630,50 + 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
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. 320/17

STATTE, Lì 24/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.
RIF. NS. PREV. N. 304/17 DEL 23/03/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che i ricambi di seguito elencati occorrenti alle lavorazioni da eseguire sul Vs. autobus, non sono disponibili presso il fornitore:

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	DISPONIBILITA'
D049112	Tirante completo	1	Disponibile in 48 h d.o.
D040626	Barra di accoppiamento	1	Non disponibile senza previsone di consegna
D049072	Tirante sx	1	Non disponibile senza previsone di consegna
D049071	Tirante dx	1	Non disponibile senza previsone di consegna

Attendiamo Vs. riscontro.

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

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

AmAt

81060

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/03/2017**

Numero **44.179**

Data registrazione:

18/03/2017 19:17:43

Autobus **0574**

Autista **DI PONZIO COSIMO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **GOMME LISCE E SOTTO STERZO FORTE RUMORE VICINO RUOTA ANTERIORE DESTRA**

DB MANCA TIRANTE LONGITUDINALE ACCOPPIAMENTO STERZO + ESEGUIRE CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA

Intervento eseguito: Controllo tirantoria sterzo, sostituite gomme anteriori (LAVORI SOSPESI MANCA TIRANTE LONGITUDINALE STERZO AL MAGAZZINO)

h 14,15-15,30

Operatori: PORRO - CILLOIRO - DE ANGELIS 20/03/2017

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.145/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI INSTALLAZIONE SERBATOIO GASOLIO E SOSTITUZIONE GALLEG. SU VS BUS AZ.N.567 - CIG:Z901E54FB1 RIF. VS ORD. PROT.N.7101/UT DEL 21/04/2017 LAVORO N.229/2017 DEL 21/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	160,00		160,00	22
	RIF. VS DDT N.291 - NS DDT N.91						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7932
del 05 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1116
DATA DI REGISTR. 06/06/17

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

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/06/2017	195,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	160,00	22,00	35,20
Totale	160,00		35,20

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.145/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI INSTALLAZIONE SERBATOIO GASOLIO E SOSTITUZIONE GALLEG. SU VS BUS AZ.N.567 - CIG:Z901E54FB1 RIF. VS ORD. PROT.N.7101/UT DEL 21/04/2017 LAVORO N.229/2017 DEL 21/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	160,00		160,00	22
	RIF. VS DDT N.291 - NS DDT N.91						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7932
del 05 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1116
DATA DI REGISTR. 06/06/17

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

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/06/2017	195,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	160,00	22,00	35,20
Totale	160,00		35,20

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 GIU. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
19-10-2017	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 LUG. 2017	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
~~per supervisione~~

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 LUG. 2017	

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. | |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	291	20/04/2017		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	408/17 7066	20/04/2017 21/4/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	7101	21/04/2017		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	91	20/04/2017		SI
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 17 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 145/FF**	**Data fattura: 21/04/2017**	**Importo: 195,20** 160,00 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 LUG. 2017

Prot. 7101/UT Taranto lì **21.04.2017**

Lavoro n. 229/2017

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di INSTALLAZIONE SERBATOIO GASOLIO E SOSTITUZIONE GALLEGGIANTE ORDINE A CONSUNTIVO
CIG Z901E54FB1

Visto che:

a. con D.D.T. n. 291 del 20.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **SERBATOIO GASOLIO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 20.04.2017, assunto al prot. 7066 del 21.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 184,00 + IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 160,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
   2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro eseguito;
   3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
   4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
   5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
   6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non necessario

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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. 91 del 20/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. A PERVENIRE del ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
1	BUS A2 N° 567	
	RIFUSMS N° 291 DEL 20/04/2017 -	
	NB - CARROCIANZE SMONTATO DAL BUS 571 E	
	RIMONTATO SUL BUS 567 - DISPOSIZIONI SIG. ENZO LOCUNA	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 20/04/17 13:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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. 291 del 20/04/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOCCY
SASSE (CA)

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 AV. 56f PER SOST. SERBATOIO GASOLIO	
	ORE 8:20 PROPOSTA ATW - 8 -	

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 20/04/2017 ORA 09:10 — 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.

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).

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. 408/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7066
21 APR. 2017
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. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 20/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI IN DATA ODIERNA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

RIF. VS. DDT N. 291 DEL 20/04/2017 – RIF. NS. DDT N.91 DEL 20/04/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Lavaggio esterno serbatoio gasolio di Vs. fornitura.	8,00
	Installazione serbatoio gasolio previa pulizia e ripristino delle staffe di fissaggio.	
	Sostituzione galleggiante gasolio prelevato dal bus 571 come da Vs. disposizioni.	
	Rifornimento gasolio di Vs. fornitura.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	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

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

099.474.47.45 099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srlu

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

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.146/FF

Data doc. 21/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.570 - CIG:Z5C1E4A2D7 RIF. VS ORD.PROT.N.4946/UT DEL 19/04/2017 LAVORO N.226/2017 DEL 19/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	120,00		120,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7931
del 05 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1117
DATA DI REGISTR. 06/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
120,00			26,40
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

146,40

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/06/2017	146,40

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	120,00	22,00	26,40
Totale	120,00		26,40

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.146/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.570 - CIG:Z5C1E4A2D7 RIF. VS ORD.PROT.N.4946/UT DEL 19/04/2017 LAVORO N.226/2017 DEL 19/04/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	120,00		120,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7931
del 05 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1117
DATA DI REGISTR. 06/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
120,00			26,40	146,40
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/06/2017	146,40

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	120,00	22,00	26,40
Totale	120,00		26,40

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 07 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 14 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 LUG. 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: 170

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data _____ COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	44.756	15/04/2017		—
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	401/17 6881	18/04/2017		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	4946	19/04/2017		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	91	20/04/2017		
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: RAPPORTO DI LAVORI	SI	C		18/4/17		SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 146/FF**	**Data fattura: 21/04/2017**	**Importo: 146,40** + IVA

NOTE: LAVORO C/O AMAT

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 LUG. 2017

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento 28/4/17	Data fine intervento	Progressivo n.

Cliente	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		570		
N. motore	**N. cambio**			

ANOMALIE RILEVATE:

IL BUS VA IN PROTEZIONE.

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
ESEGUITA DIAGNOSI MOTORE E AZZERAMENTO ERRORI	
TOTALE	

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 Piciolla Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888 74010 SAITTE (TA) Partita IVA: 02738800737		AMA.R.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. 401/17

STATTE, Lì 18/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo di seguito la ns. quotazione per le lavorazioni di seguito riportate:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento in data odierna.	6,00
	Verifica anomalia "il bus va in protezione".	
	Esecuzione diagnosi.	
	Azzeramento errori centralina.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	6,00

RIEPILOGO

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

Prot. n. 6881
del 18 APR. 2017

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINE JOLLY 401/17

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO		Data inizio intervento 18/4/17	Data fine intervento 18/04/2017	Progressivo n.
Cliente		Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria	
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale 570	Targa	Km percorsi
N. motore	N. cambio			

ANOMALIE RILEVATE:
IL BUS VA IN PROTEZIONE.

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
ESECUZIONE DIAGNOSI MOTORE E AZZERAMENTO ERRORI	
TOTALE	

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 SPRITE (TA) Partita IVA: 02736800737		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.

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

Prot. 4946/UT

Taranto lì **19.04.2017**

Lavoro n.226/2017

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

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT
CIG Z5C1E4A2D7

Visto che:

a. In data 18/04/2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"DIAGNOSI MOTORE C/O AMAT"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 18.04.2017, assunto al prot. 6881 del 18.04.2017, indica il costo dell'intervento in €138,00 + IVA,
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 120,00 + IVA (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:**NON APPLICABILE ;
3. **penale per ritardata consegna**: NON APPLICABILE;
4. **garanzia sull'intervento**: NON APPLICABILE;
5. **consegna autobus:**NON APPLICABILE;
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo:***NON APPLICABILE.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing.Massimo Dicecca

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

AmAt

81647

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2017**

Numero **44.756**

Data registrazione:

15/04/2017 12:33:21

Autobus **0570**

Autista **RUSSO -FRANCESCO**

Località avaria: **P.P.PENNA**

inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**

AVARIA **DURANTE LA MARCIA VA IN BLOCCO IL MOTORE E NON ACCELERA PIU' GIA SUCCESSO ALTRE VOLTE**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Sony

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.159/FF

Data doc. 29/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI SOST. FILTRO GASOLIO SU VS BUS AZ.N.508 CIG:Z581E58F09 - RIF. VS ORD. PROT.N.7209/UT DEL 24/04/2017 - LAVORO N.232/2017 DEL 24/04/2017						
.QV	TOTALE RIF VS DDT N.302 - NS DDT N.96	n.	1,000	207,40		207,40	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7869
del 04 MAG. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1111
DATA DI REGISTR. 06/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
207,40			45,63
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

253,03

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	29/06/2017	253,03

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	207,40	22,00	45,63
Totale	207,40		45,63

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.159/FF

Data doc. 29/04/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI DI SOST. FILTRO GASOLIO SU VS BUS AZ.N.508 CIG:Z581E58F09 - RIF. VS ORD. PROT.N.7209/UT DEL 24/04/2017 - LAVORO N.232/2017 DEL 24/04/2017						
.QV	TOTALE RIF VS DDT N.302 - NS DDT N.96	n.	1,000	207,40		207,40	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7869
del 04 MAG. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1111
DATA DI REGISTR. 06/06/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
207,40			45,63
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

253,03

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	29/06/2017	253,03

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	207,40	22,00	45,63
Totale	207,40		45,63

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 07 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 19-10-2017	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 14 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 LUG. 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: 508

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | |

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	44.883	15/04/2017		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	302	22/04/2017		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	415/17 7134	23/04/2017		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	7209	24/04/2017		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	96	23/04/2017		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	~~7209~~	24/04/2017		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO	SI	C		24/4/17		SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 159/FF**	**Data fattura: 29/04/2017**	**Importo: 253,03** 27140

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 LUG. 2017

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

Prot. 7209/UT Taranto lì **24.04.2017**

Lavoro n. 232/2017

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

OGGETTO: bus n. 508- Ordine di esecuzione dei lavori diSOSTITUZIONE FILTRO GASOLIO ORDINE A CONSUNTIVO – PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE ~~CIG~~
CIG Z581E58F09

Visto che:

a. con D.D.T. n. 302 del 22.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **VIBRAZIONI – SOSPENSIONI – FRENI - TACHIMETRO**";
b. il preventivo, pervenuto in data 23.04.2017, assunto al prot.7194 del24.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 243,40 + IVA**.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
   1. **costo dell'intervento: € 207,40+ IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 26,00€ 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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicella
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. 96 del 23/04/2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. A PERVENIRE del ☒ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
01	AUTOBUS 508	
	VS. DDT NON PERVENUTO - INGRESSO AUTOBUS	
	IN DATA 23/04/2017	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ *destinatario* ☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO 24/04/17 09:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 508 SOSTITUZIONE FILTRO GASOLIO)

Il giorno 24/04/17 alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 7209/UT del 24.04.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

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

OB. 232/17 f209

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

PROT. N. 415/17

STATTE, Li 23/04/2017

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7194
del 24 APR. 2017

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

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 508.
RIF. NS. DDT N. 96 DEL 23/04/2017 – VS. DDT 302 DEL 22/04/2017

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalie.	
Sostituzione filtri gasolio.	
Fornitura e montaggio lampada 24V – 5 W mancante quadro centralina motore.	
Esecuzione diagnosi e azzeramento errori centralina.	
Prove di funzionalità su strada.	
TOTALE	6,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SC.	TOTALE
01181909	Filtro gasolio	1	32,40	32,40	15	27,54
01340075	Filtro gasolio	1	57,71	57,71	15	49,05
01340113	Anello di tenuta filtro	1	9,38	9,38	15	7,97
18118690	Lampada 24V - 5 W	1	2,84	2,84	-	2,84
					TOTALE	87,40

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	6,00	~~26,00~~ 20,00	~~156,00~~ 120,00
Ricambi	-	-	87,40
			TOTALE €. ~~243,40~~ + I.V.A. 207,40

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744885
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

OFFICINE JOLLY	SCHEDA LAVORO	AUTOBUS. AZ.LE N.	508

DATA INGRESSO	ORA INIZIO	DATA USCITA	ORA FINE
23/04/2017	08:40	24/04/2017	08:00

Anomalie rilevate dal Cliente:	
	Controllo avantreno (BUS scatenato)
	Non rende

	Attività eseguite	Tecnico	Firma
	SMONT. FILTRI GASOLIO x SOST.	EUGENIO	
	MONT. FILTRI	EUGENIO	
	AZZERAMENTO ERRORI	BRUNO S.L.	
	PROVE SU STRADA	BRUNO S.L.	

Ricambi fornitura Officine Jolly SRL		
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
0118-1909	FILTRO GASOLIO	1
0135-0130	FILTRO GASOLIO RIV. ACQUA	1
	LAMPADA 24V-5W	1

Note:

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 SIATE (TA)
Partita IVA. 02136800737

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. 302 del 22/04/2017

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

C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ. N. 508 PER	
	"VIBRAZIONI, SOSPENSIONI, FRENI,	
	TACHIMETRO"	
	BUS NON RIFORNITO PER LAVORI	
	CANTIERE AMIANTO	

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 22/04/17 — ORA — 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).

81770

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/04/2017**

Numero **44.883**

Data registrazione:

22/04/2017 07:42:52

Autobus **0508**

Autista **SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO**

Località avaria: **C.M.**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **SOSPENSIONI RIGIDE, FORTI VIBRAZIONI POSTO GUIDA, USURA FRENI, TACHIMETRO NON FUNZIONANTE, DISPOSITIVI DI SICUREZZA INESISTENTI, INDICATORI DI LINEA NON FUNZIONANTE**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

DITTA JOLLY

DA FARE BOLLA DI TRASPORTO

FATTA 22/04/17

CANT. AMI.