T699/17

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1433

CARETTA SNC

MANUT. BUS / RIMESSAGGI

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 0997394247
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	1.433	25/10/2017			13.550,47

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
di Caretta Cosimo D.& Francesco
via Lago di Pergusa, 74
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilacinquecentocinquanta e 47 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1437/17 del 29/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

211/01/17, 428/01/17, 333/01/17, 1211/17, 1265/17 CIG Z1C1DF2735, 1270/17 CIG Z731DEE088, 1337/17 CIG ZED1E44494, 1418/17 CIG Z071E9567F, 1437/17 CIG Z171EC2F60

PAGATO
2 - NOV. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	13.550,47
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.550,47

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.550,47	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT19D0538515806000000127273
NR.SCT: 269016291 CRO: A1029121173
DATA ORDINE: 02.11.2017
TRANSACTION ID: A10291211730103048158011580OIT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA POP. DI PUGLIA E BASILICATA
TARANTO TA
AGENZIA 6 DI TARANTO
BENEFICIARIO: CARETTA SNC AUTOCARROZZERIA DI CARETTA

DT REG : 06.11.2017
IMPORTO: 13.550,47
NOTE: DOC 211 428 333 1211 1265 CIG Z1C1D
MANDATO NUM. 1433

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

ST2392 - 07/09 - step.it

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001559306
Identificativo Pagamento: 1433
Importo: 13550,47 €

Codice Fiscale: 02230020733
Data Inserimento: 25/10/2017 - 15:04
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Vist
26/10/17

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.433	25/10/2017			13.550,47

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
di Caretta Cosimo D.& Francesco
via Lago di Pergusa, 74
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilacinquecentocinquanta e 47 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1437/17 del 29/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

211/01/17, 428/01/17, 333/01/17, 1211/17, 1265/17 CIG Z1C1DF2735, 1270/17 CIG Z731DEE088, 1337/17 CIG ZED1E44494, 1418/17 CIG Z071E9567F, 1437/17 CIG Z171EC2F60

IMPORTO LORDO	13.550,47
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.550,47

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2017/1559306

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	13.550,47	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

AUTOCARROZZERIA
CARETTA S.N.C.

ACI SOCCORSO STRADALE ✆ 803116

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

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI 657

CITTA': TARANTO PR: TA CAP: 74121

C.F.:

P.I.: 00146330733

FATTURA: 211 / 01/17

DATA: 01/03/2017

DESCRIZIONE	IMPORTO
CANONE MENSILE FEBBRAIO 2017 PER DEPOSITO N. 30 AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO	1.800,00

AMAT
3751
03-03-17

PAGAMENTO: Bonifico

NOTE:

IMPONIBILE	1.800,00
IVA 22%	396,00
TOTALE FATTURA	2.196,00

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

N. RIC. .... N. IVA 597
DATA DI REGISTR. 13/03/17

AUTOCARROZZERIA
CARETTA S.N.C.

SOCCORSO STRADALE 0803116

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

RAGIONE SOCIALE
AMAT S.P.A.

INDIRIZZO
VIA C. BATTISTI 657

CITTA'	PR	CAP
TARANTO	TA	74121

FATTURA	DATA	C.F.	P.I.
211 / 01/17	01/03/2017		00146330733

DESCRIZIONE	IMPORTO
CANONE MENSILE FEBBRAIO 2017 PER DEPOSITO N. 30 AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO	1.800,00

Amat
3751
03-03-17

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Scorte ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
Affari Gen. PREV. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

PAGAMENTO
Bonifico

NOTE

IMPONIBILE	1.800,00
IVA 22%	396,00
TOTALE FATTURA	2.196,00

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

N. RIC. .... N. IVA 597
DATA DI REGISTR. 13/03/17

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° 31 del 16

Data scadenza pagamento
1-5-17

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
14-3-17	

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
13 MAR. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
26-10-2017	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EH888FT	MERCEDES-BENZ	EVOBUS AZ675		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1211/17	03/03/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER	NR					
SOSTITUZIONE DELLO STESSO	NR	1,00	750,00		**750,00**	22
MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO	NR					
SIGILLANTE.	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
******	NR					
LAVORO N. 120/2017 PROT 3501/UT	NR					
CIG: ZF21D9D23A	NR					
******	NR					
	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	16,00	20,00		**320,00**	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	17,55		**17,55**	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3769
del 03 MAR. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 588
DATA DI REGISTR. 08/03/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
1.187,55	261,26					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	1.187,55	IVA 22	261,26	**1.448,81**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA BUS AZ675
Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 03/03/2017 9.23
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/03/2017 alle ore 09:23:40 (+0100) il messaggio
"FATTURA BUS AZ675" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec282.20170303092340.26166.01.1.66@pec.aruba.it

---

Oggetto: FATTURA BUS AZ675
Mittente: caretta@fast-pec.it
Data: 03/03/2017 9.12
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO QUANTO IN OGGETTO

SALUTI

CARETTA

Allegati:

daticert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.2 KB
FATTURA BUS AZ675.PDF	25.2 KB

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE — AGLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EH888FT	MERCEDES-BENZ	EVOBUS AZ675		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1211/17	03/03/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER	NR					
SOSTITUZIONE DELLO STESSO	NR	1,00	750,00		**750,00**	22
MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO	NR					
SIGILLANTE.	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
******	NR					
LAVORO N. 120/2017 PROT 3501/UT	NR					
CIG: ZF21D9D23A	NR					
******	NR					
	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	16,00	20,00		**320,00**	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	17,55		**17,55**	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3769
del 03 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 588
DATA DI REGISTR. 08/03/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
1.187,55	261,26					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	1.187,55	IVA 22	261,26	**1.448,81**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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 29 MAR 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-10-2017	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 27 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 MAR. 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: 675

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 80528

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	80528	23/02/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	123	23/02/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	3471	01/03/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	3561/UT	01/03/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	102/03	03/03/17		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		03/03/17		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 27 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1211	**Data fattura:** 3/3/17	**Importo:** 1187,55

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27 MAR. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 123 del 23 02 2017

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARETTA
VIA C. BATTISTI
TARANTO

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. 675 PER	
	PARABREZZA LESIONATO.	
	IL BUS È FORNITO CON	
	IL PIENO DI CARBURANTE	

6 P
770
530 A
673

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 23 02 17 ORA 09 30 — FIRMA DEL CONDUCENTE X [signature]

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

AUTOCARROZZENIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 6750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 102/3 del 03 03 2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT S.p.A.
U.D.C. [illegible] 657
TARANTO

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

108 R

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ675 TARGATO EH888FT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario | DATA 03 03 17 | ORA 10 00 | FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI | NUMERO PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 *(a)*

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

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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 - 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. 3501/UT

Taranto lì **01.03.2017**

Lavoro n. 120/2017

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

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG ZF21D9D23A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 123 del 23.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA;**
b. il preventivo, pervenuto in data 23.02.2017 ed assunto al prot. 3471 del 01/03/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.187,55** + IVA;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.187,55** + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

prot. 3501 del 1/3/2017

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

CERTIQUALITY

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 23/02/2017

N. 4350 Pagina 1 di 1

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
MERCEDES-BENZ EVOBUS AZ675
Targa: **EH888FT** 1a immatr.:
Colore: BIANCO/ROSSO Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro: 1a Revisione.:
Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	STACCO DEL PARABREZZA ROTTO PER						1,00			
	SOSTITUZIONE DELLO STESSO		16,00				1,00	750,00		750,00
	MEDIANTE UTILIZZO DI NUOVO						1,00			
	SIGILLANTE.						1,00	100,00		100,00
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	17,55		17,55
			16,00	0,00	0,00	0,00				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n: 3471
del 01 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 / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

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

0,00
0,00

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

Totale Ricambi:			=	850,00	+	22% (	187,00)=	1.037,00
Totale Voci Complementari:			=	17,55	+	22% (	3,86)=	21,41
Manodop.carrozzeria:	16,00 x	20,00	=	320,00	+	22% (	70,40)=	390,40
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE	0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale preventivo				1.187,55	+ IVA	(	261,26)=	1.448,81

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

80528

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **23/02/2017**

Numero **43.649**

Data registrazione: **23/02/2017 07:29:18**	Autobus **0675** Autista **DE CARLO PALMINO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **PARABBREZZA LESIONATO....SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

CANETTA

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

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

(BUS 675 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 03/03/2017, alle ore 10:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" 3501/UT del 01.03.2017.

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: FRANCESCO CARETTA

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO DI FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz: Eserc. e Lucro Cons. Dob. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5260 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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	IL PARABREZZA NON È RICONSEGNATO PERCHÈ ROTTO.				
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

CARETTA COSIMO & FRANCESCO S.N.C.
Sede Ubicaz. Esercizio Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 14 - Tel. 099/7761824
Succ.. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230920738

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EH056FT	IVECO	BUS AZ523 BREDA MENARINI	ZCM2314M090025750	0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	**FATTURA**	**1265/17**	**23/03/2017**

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL	NR					
CRISTALLO PARABREZZA FORNITO DAL	NR					
CLIENTE.	NR					
MONTAGGIO DEL VETRO SCORREVOLE	NR					
LATO AUTISTA SX FORNITO DAL CLIENTE.	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	19,00	20,00		**380,00**	22
*******						
CIG: Z1C1DF2735						
PROT. 5149/UT LAVORO 159/2017						
DEL 23.03.2017						
*******						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5296
del 24 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.PP SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff. Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 7447
DATA DI REGISTR. 04/04/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
380,00	83,60					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	380,00	IVA 22	83,60	**463,60**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EH056FT	IVECO	BUS AZ523 BREDA MENARINI	ZCM2314M090025750	0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1265/17	23/03/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL	NR					
CRISTALLO PARABREZZA FORNITO DAL	NR					
CLIENTE.	NR					
MONTAGGIO DEL VETRO SCORREVOLE	NR					
LATO AUTISTA SX FORNITO DAL CLIENTE.	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	19,00	20,00		380,00	22
*******						
CIG: Z1C1DF2735						
PROT. 5149/UT LAVORO 159/2017						
DEL 23.03.2017						
*******						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5296
del 24 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 / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPP SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... | N. IVA 7447
DATA DI REGISTR. 04/04/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
380,00	83,60					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	380,00	IVA 22	83,60	463,60

I valori del documento sono espressi in EURO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-10-2017	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 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 13 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 8943

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	80343	13/03/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	197 (pezzi) 182 (bus)	23/03/17 20/03/17		SI SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5146	23/03/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	5149/UT	23/03/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	105/3	23/03/17		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		27/03/17		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 APR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1265	**Data fattura:** 23/3/17	**Importo:** 380,00

NOTE:
* PARABREZZA DI FORNITURA AMAT

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 13 APR. 2017

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 523 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 24/03/17, alle ore 09:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.5149/UT del 23/03/2017.

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: CARETTA

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

AUTOCARROZZERIA ... CARETTA ... Sede Ubicaz. ... Via Lago di Pergusa, ... Tel. 099/7761824 Succ.: Via C. Battisti, 5730 Tel 099/7791451 74121 TARANTO Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

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

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					
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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D/& FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 174 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02220020733

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

CERTIQUALITY

AGLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 21/03/2017

N. 4436 Pagina 1 di 1

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

BUS 523

Veicolo:
IVECO BUS AZ523 BREDA MENARINI
Targa: **EH056FT** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/BLU Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio: ZCM2314M090025750

Sinistro: 1a Revisione.:
Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL		16,00				1,00			
	CRISTALLO PARABREZZA FORNITO DAL						1,00			
	CLIENTE.						1,00			
	MONTAGGIO DEL VETRO SCORREVOLE		3,00				1,00			
	LATO AUTISTA SX FORNITO DAL CLIENTE.						1,00			

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5146
del 23 MAR. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 + 19,00 0,00 0,00 0,00
Compl.: 1,60 ore = 0,00
Costo uso dime : 0,00 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	19,00	0,00	0,00	0,00

Totale Ricambi:			=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale Voci Complementari:			=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Manodop.carrozzeria:	19,00 x	20,00	=	380,00	+	22% (	83,60)=	463,60
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE	0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale preventivo				380,00	+ IVA	(	83,60)=	463,60

I valori del documento sono espressi in EURO

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

Firma per accettazione

Prot. 5149/UT

Taranto lì **23.03.2017**

Lavoro n. 159/2017

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

OGGETTO: bus n. 523 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG Z1C1DF2735

Visto che:

a. con D.D.T. n. 182 del 20.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA RIGATO;**
b. il preventivo, pervenuto in data 21.03.2017 ed assunto al prot. 5146 del 23/03/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00** + IVA;

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

c. **costo dell'intervento: € 380,00** + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005013 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 80 A43

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Porabrezza		523	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 23/01/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Ced. Fisc. 02230920733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 105/3 del 23/03/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT S.P.A
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO BUS LAVORI ESEGUITI

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
04	BUS AZ573 EH066FT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 23/03/17 ORA 15:26 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: RESO BUS LAVORI ESEGUITI

NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

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 - 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. 197 del 23/03/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARELLA
VIA C. BATTISTI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: C/O LAVOR. SU BUS AT. 523

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	PARABREZZA PER BUS 523	

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 23/03/17 ORA 10,00	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).

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. 182 del 20/03/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARETTA
SS. PER S. GIORGIO JONICO
(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. 523 PER	
	PARABREZZA RIGATO.	
	IL BUS VIENE FORNITO CON IL	
	PIENO DI CARBURANTE	

Billi

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 15:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofil 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

80 943

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 13/03/2017 Numero 44.057

Data registrazione:	Autobus **0523**
13/03/2017 14:58:42	Autista **MARTINELLI GIOVANNI**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **AMMORTTIZZATORI RIGIDI/SEDILE GUIDA NON IDONEO/PARABBREZZA RIGATO/FORTISSIMO RUMORE POSTO GUIDA/DISPLAY CRUSCOTTO POCO LEGGIBILE/TACHIMETRO STARATO** → DITTA AMARIULO)

N.B (DA CONTROLLARE INTERNO RUMOROSO E FINESTRINI RUMOROSI)

Intervento eseguito: Inizio lavori di carrozzeria, sospesi lavori causa mancanza ricambi di rivestimento [illegible] (DE LUCA h 6,45-7,15) smontaggio [illegible], montaggio [illegible] 24-03-17

Operatori: [illegible] - De Luca

Data e ora restituzione esercizio:

CARETTA (PER PARABREZZA)

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 22/03/2017

OGGETTO: DEROGA n. 17 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna di n. 01 pezzo per AUTOBUS 523 (2005)

Il bus in oggetto è fermo per "parabrezza rigato" ed è stato inviato in data 21/03/17 al fornitore Caretta per la riparazione;
dopo aver visionato il parabrezza il Fornitore propone la sostituzione dello stesso, per la quale avrebbe bisogno di:

- n. 01 parabrezza (art. 00002467).

Considerando che:

- il ricambio è già presente c/o magazzino AMAT,
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane,

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 1 pezzo suddetto c/o Ditta Caretta per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
22 MAR. 2017

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5412
del 27 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	TA ☐
UAG	Affari Gen. PP.PP. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EH486FT	IVECO	HEULIEZ BUS GX 137		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1270/17	27/03/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER RIPRISTINO MEDIANTE	NR					
UTILIZZO DI KIT RESINA DELL'ANGOLARE	NR	1,00	80,00		**80,00**	22
ANT SX SUPERIORE GRIGIO.	NR					
RICOSTRUZIONE CON RESINA,	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
PREPARAZIONE E						
VERNICIATURA DELL'ANGOLARE	NR					
INF SX ROSSO.	NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA	NR					
CORNICE FARI ANT SX.	NR					
RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT	NR					
RESINA DELLO SPORTELLO BATTERIE	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
LATO ANT SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE	NR					
E VERNICIATURA DELLO STESSO.	NR					
SFUMATURA FRONTALE SOTTOPARABREZZA	NR					
E FIANCO SUP LATERALE SX GRIGIO.	NR					
RIQUADRATURA TELAI INTERNI VANO	NR					
ALLOGGIO BATTERIE E ANGOLARE SX ANT.	NR					
SOSTITUZIONE FANALINO INDICATORE DI	NR					
DIREZIONE TONDO SX ANT FORNITO DAL	NR					
CLIENTE.	NR					
******						
Manodopera carrozzeria	HR	48,37	20,00		**967,40**	22
Materiali di uso e consumo		1,00	365,55		**365,55**	22
LAVORO N. 157/2017 PROT 5102/UT						
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	24,19		**24,19**	22
DEL 22.03.2017						
CIG: Z731DEE088						
******						

N. RIC. ..... N. IVA 1188
DATA DI REGISTR. 11/04/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
1.637,14	360,17					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	1.637,14	IVA 22	360,17	**1.997,31**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

AGLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5112
del 27 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 TA
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

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

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EH486FT	IVECO	HEULIEZ BUS GX 137		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1270/17	27/03/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER RIPRISTINO MEDIANTE	NR					
UTILIZZO DI KIT RESINA DELL'ANGOLARE	NR	1,00	80,00		**80,00**	22
ANT SX SUPERIORE GRIGIO.	NR					
RICOSTRUZIONE CON RESINA,	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
PREPARAZIONE E						
VERNICIATURA DELL'ANGOLARE	NR					
INF SX ROSSO.	NR					
PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA	NR					
CORNICE FARI ANT SX.	NR					
RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT	NR					
RESINA DELLO SPORTELLO BATTERIE	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
LATO ANT SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE	NR					
E VERNICIATURA DELLO STESSO.	NR					
SFUMATURA FRONTALE SOTTOPARABREZZA	NR					
E FIANCO SUP LATERALE SX GRIGIO.	NR					
RIQUADRATURA TELAI INTERNI VANO	NR					
ALLOGGIO BATTERIE E ANGOLARE SX ANT.	NR					
SOSTITUZIONE FANALINO INDICATORE DI	NR					
DIREZIONE TONDO SX ANT FORNITO DAL	NR					
CLIENTE.	NR					
******						
Manodopera carrozzeria	HR	48,37	20,00		**967,40**	22
Materiali di uso e consumo		1,00	365,55		**365,55**	22
LAVORO N. 157/2017 PROT 5102/UT						
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	24,19		**24,19**	22
DEL 22.03.2017						
CIG: Z731DEE088						
******						

N. RIC. ..... N. IVA 7788
DATA DI REGISTR. 11/04/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
1.637,14	360,17					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	1.637,14	IVA 22	360,17	**1.997,31**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 APR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-10-2017	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 03 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 03 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 661 RIPR. CARROZZERIA ANT. SX)

Il giorno 27/03/17, alle ore 10:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 5102/UT del 22/03/2017.

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: [redacted] CARETTA FRANCESCO

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE
DI CARETTA GIUSEPPE & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 6750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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 in €	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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARERA GIOVANNI & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ.. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

Prot. 5102/UT

Taranto lì **22.03.2017**

Lavoro n. 157/2017

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

OGGETTO: bus n. 661 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA ANT. SX.
CIG Z731DEE088

Visto che:

a. con D.D.T. n. 179 del 20.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **RIPRISTINO CARROZZERIA ANT. SX;**
b. il preventivo, pervenuto in data 20.03.2017 ed assunto al prot. 5059 del 21/03/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.637,14** + IVA;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.637,14** + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 106/3 del 27032017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. o Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ.. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 00699926733

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

ATOT S.p.A.
Via C. Battisti
Taranto

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO: USO BUS c/lavori eseguiti

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 12661 Tongo EH 486 FT	
	2 (DUE) LITRI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario — DATA 270317 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE [illegible signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: USO BUS c/lavori eseguiti — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO [illegible signature]

1607CD33 (a)

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

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 - 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. 179 del 20.03.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARETTA
VIA C. BATTISTI

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 AZ. 661 PER RP. CARROZZERIA ANT. SX	
	AUTOBUS IRF. CON IL PIENO DI GASOLIO	
	ore 10:35 [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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Ragusa, 74 - Tel. 099/7761804
Succ.. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

(1) [illegible] utilizzo [illegible] 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).

BUS 661

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/03/2017

N. 4432 Pagina 1 di 2

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
IVECO HEULIEZ BUS GX 137
Targa: **EH486FT** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:
Numero:
Perito:
1a Revisione.:
del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER RIPRISTINO MEDIANTE		4,00				1,00			
	UTILIZZO DI KIT RESINA DELL'ANGOLARE			3,00			1,00	80,00		80,00
	ANT SX SUPERIORE GRIGIO.				3,00		1,00			
	RICOSTRUZIONE CON RESINA, PREPARAZIONE E			4,00			1,00	100,00		100,00
	VERNICIATURA DELL'ANGOLARE				5,00		1,00			
	INF SX ROSSO.						1,00			
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA				1,00		1,00			
	CORNICE FARI ANT SX.						1,00			
	RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT			6,00			1,00			
	RESINA DELLO SPORTELLO BATTERIE						1,00	100,00		100,00
	LATO ANT SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE						1,00			
	E VERNICIATURA DELLO STESSO.				4,00		1,00			
	SFUMATURA FRONTALE SOTTOPARABREZZA				3,00		1,00			
	E FIANCO SUP LATERALE SX GRIGIO.				2,00		1,00			
	RIQUADRATURA TELAI INTERNI VANO			4,00			1,00			
	ALLOGGIO BATTERIE E ANGOLARE SX ANT.			3,00			1,00			
	SOSTITUZIONE FANALINO INDICATORE DI						1,00			

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5059
del 21 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DCB Contabilità Bilancio ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Costo uso dime :

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

Totale preventivo + IVA ( )= ***Continua...***

I valori del documento sono espressi in EURO

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

Firma per accettazione

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/03/2017

N. 4432 Pagina 2 di 2

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
IVECO HEULIEZ BUS GX 137
Targa: **EH486FT** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:
Numero:
Perito:

1a Revisione.:
del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	DIREZIONE TONDO SX ANT FORNITO DAL						1,00			
	CLIENTE.						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	24,19		24,19

Suppl.(15%)= 2,70 +Finit.(10%)= 2,07 + 4,00 20,00 18,00 0,00
Compl.: 1,60 ore = 6,37
Costo uso dime : 0,00 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	4,00	20,00	24,37	0,00

Totale Ricambi:			=	280,00	+	22% (	61,60)=	341,60
Totale Voci Complementari:			=	24,19	+	22% (	5,32)=	29,51
Manodop.carrozzeria:	48,37 x	20,00	=	967,40	+	22% (	212,83)=	1.180,23
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 24,37 x	15,00	=	365,55	+	22% (	80,42)=	445,97
Totale preventivo				1.637,14	+ IVA	(	360,17)=	1.997,31

I valori del documento sono espressi in EURO

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

Firma per accettazione

BUS 661

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE — CERTIQUALITY — ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/03/2017

N. 4432 Pagina 1 di 2

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
IVECO HEULIEZ BUS GX 137
Targa: **EH486FT** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro: 1a Revisione.:
Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER RIPRISTINO MEDIANTE		4,00				1,00			
	UTILIZZO DI KIT RESINA DELL'ANGOLARE			5,00			1,00	80,00		80,00
	ANT SX SUPERIORE GRIGIO.				4,00		1,00			
	RICOSTRUZIONE CON RESINA, PREPARAZIONE E		3,00	8,00			1,00	100,00		100,00
	VERNICIATURA DELL'ANGOLARE				9,00		1,00			
	INF SX ROSSO.						1,00			
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA DELLA				1,00		1,00			
	CORNICE FARI ANT SX.						1,00			
	RIPRISTINO MEDIANTE UTILIZZO DI KIT			6,00			1,00			
	RESINA DELLO SPORTELLO BATTERIE						1,00	100,00		100,00
	LATO ANT SX E SUCCESSIVA PREPARAZIONE						1,00			
	E VERNICIATURA DELLO STESSO.				4,00		1,00			
	SFUMATURA FRONTALE SOTTOPARABREZZA				3,00		1,00			
	E FIANCO SUP LATERALE SX GRIGIO.				2,00		1,00			
	RIQUADRATURA TELAI INTERNI VANO			4,00			1,00			
	ALLOGGIO BATTERIE E ANGOLARE SX ANT.			3,00			1,00			
	SOSTITUZIONE FANALINO INDICATORE DI						1,00			

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5025
del 21 MAR. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

Costo uso dime :

		SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:					

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

Totale preventivo + IVA ( )= ***Continua...***

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE · CERTIQUALITY · ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 20/03/2017

N. . 4432 Pagina 2 di 2

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - ***Succ.:*** carettac1@carettasnc.191.it

Cliente:

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

Veicolo:

IVECO HEULIEZ BUS GX 137
Targa: **EH486FT** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro: 1a Revisione.:
Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	DIREZIONE TONDO SX ANT FORNITO DAL					1,00			
	CLIENTE.					1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					1,00	30,22		30,22

Suppl.(15%)= 3,45 +Finit.(10%)= 2,65 +

SR	LA	VE	ME
7,00	26,00	23,00	0,00

Compl.: 1,60 ore = 7,70

Costo uso dime : 0,00 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	7,00	26,00	30,70	0,00

Totale Ricambi:			=	280,00	+	22% (	61,60)=	341,60
Totale Voci Complementari:			=	30,22	+	22% (	6,65)=	36,87
Manodop.carrozzeria:	63,70 x	20,00	=	1.274,00	+	22% (	280,28)=	1.554,28
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 30,70 x	15,00	=	460,50	+	22% (	101,31)=	561,81
Totale preventivo				2.044,72	+ IVA	(	449,84)=	2.494,56

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

S1078

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/03/2017**

Numero **44.193**

Data registrazione:

19/03/2017 12:37:04

Autobus **0661**

Autista **BASILE -ANDREA**

Località avaria: **VIA ARCHIMEDE**

inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**

AVARIA **CALANDRA ANTERIORE LATO SX E PARAFANGO SX LESIONATI (SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE)**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

CARETTA

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data: ______ COMMESSA Nr. 81078

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	X	O	81078	19.03.17			
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	178149	20.03.17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5059	21.03.17		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	5102	22.03.17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	166/B	27.03.17		SI	V
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		27.03.17		SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)			—	—			
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma [signature]	Data 03 MAG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1270	Data fattura: 27/3/17	Importo: 1997,31 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma [signature]	Data 03 MAG. 2017

AUTOCARROZZERIA

CARETTA s.n.c.

ACI 803116

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

Prot. n. 6100
del 05 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.PP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI 657

CITTA': TARANTO | PR: TA | CAP: 74121

C.F.: | P.I.: 00146330733

FATTURA	DATA
333 / 01/17	04/04/2017

DESCRIZIONE	IMPORTO
CANONE MENSILE MARZO 2017 PER DEPOSITO N. 30 AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO	1.800,00

N. RIC. ..... | N. IVA 850
DATA DI REGISTR. 18/04/17

PAGAMENTO: Bonifico

NOTE:

IMPONIBILE	1.800,00
IVA 22%	396,00
TOTALE FATTURA	2.196,00

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

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

AUTOCARROZZERIA

CARETTA S.N.C.

ACI SOCCORSO STRADALE 803116

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

Autorità per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6100
del 05 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 / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI 657

CITTA': TARANTO — PR: TA — CAP: 74121

C.F.: — P.I.: 00146330733

FATTURA	DATA
333 / 01/17	04/04/2017

DESCRIZIONE	IMPORTO
CANONE MENSILE MARZO 2017 PER DEPOSITO N. 30 AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO	1.800,00

N. RIC. ____ N. IVA 850
DATA DI REGISTR. 18/04/17

PAGAMENTO: Bonifico

NOTE:

IMPONIBILE	1.800,00
IVA 22%	396,00
TOTALE FATTURA	2.196,00

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

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° 31 del 16

Data scadenza pagamento
4/6/17

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
18 OTT. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
18 OTT. 2017	

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 APR. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
26-10-2017	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 MAG. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 MAG. 2017	

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:
DOCUMENTI c/o AREA CONTRATTI

Cig. Z8F1940CD1

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

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
DN316AZ	IVECO	BUS AZ572 BREDAMENARINI		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	**FATTURA**	**1337/17**	**14/04/2017**

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE	NR					
DEL PARABREZZA FORNITO DAL	NR					
CLIENTE E SIGILLATURA.	NR	1,00	80,00		**80,00**	22
*****	NR					
prot. 6745/UT LAVORO 216/2017 14.03.2017	NR					
cig: ZED1E44494	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	12,00	20,00		**240,00**	22

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6834
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.PP. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- _____ ☐

N. RIC. ..... N. IVA 998
DATA DI REGISTR. 15/05/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
320,00	70,40					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	320,00	IVA 22	70,40	**390,40**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
DN316AZ	IVECO	BUS AZ572 BREDAMENARINI		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1337/17	14/04/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE	NR					
DEL PARABREZZA FORNITO DAL	NR					
CLIENTE E SIGILLATURA.	NR	1,00	80,00		**80,00**	22
*****	NR					
prot. 6745/UT LAVORO 216/2017 14.03.2017	NR					
cig: ZED1E44494	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	12,00	20,00		**240,00**	22

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6834
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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 998
DATA DI REGISTR. 15/05/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
320,00	70,40					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	320,00	IVA 22	70,40	**390,40**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 MAG 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-10-2017	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 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: 572

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 81581

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	O		12.04.17		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	263	13.04.17		~~V~~ SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	—	—	—	—		—
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	O	6698	13.04.17		~~V~~ SI ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	6745	14.03.17		~~V~~ SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	110/3	14.04.17		~~V~~ 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	V	O	—	14.04.17		V SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: CONSEGNATO PARABREZZA CON DDT 264 DEL 13/4/2017 CON DEROGA 24/2017	V					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data 12 GIU. 2017	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1337	**Data fattura:** 14/4/2017	**Importo:** 320,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 GIU. 2017

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

Prot. 6745/UT

Taranto lì **14.03.2017**

Lavoro n. 216/2017

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

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG ZED1E44494

Visto che:

a. con D.D.T. n. 263 del 13.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA;**
b. ilpreventivo, pervenuto in data 13.04.2017 ed assunto al prot. 6698 del 13/04/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 320,00** + IVA;

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

c. **costo dell'intervento: € 320,00** + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE · CERTIQUALITY · ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 13/04/2017
N. 4509 Pagina 1 di 1

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

Veicolo:
IVECO BUS AZ572 BREDAMENARINI
Targa: **DN316AZ** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro: 1a Revisione.:
Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE		12,00				1,00			
	DEL PARABREZZA FORNITO DAL						1,00			
	CLIENTE E SIGILLATURA.						1,00	80,00		80,00
			12,00	0,00	0,00	0,00				

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6698
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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

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

0,00

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

Totale Ricambi:			=	80,00	+	22% (	17,60)=	97,60
Totale Voci Complementari:			=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Manodop.carrozzeria:	12,00 x	20,00	=	240,00	+	22% (	52,80)=	292,80
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale preventivo				320,00	+ IVA	(	70,40)=	390,40

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 572 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 14/4/17, alle ore 15:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 6745/UT del 14.03.2017.

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~~ FRANCESCO CARETTA.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

IL PARABREZZA ROTTO NON È STATO OVVIAMENTE RICONSEGNATO.
IL PARABREZZA NUOVO È DI FORNITURA AMAT.
LAVORO 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

AUTOCARROZZERIA ... CARETTA ... s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. Luogo ... Tel. 099/7761824
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7791451
Succ.. Via C. Battisti, 57...
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

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

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE
CARETTI ROSARIO & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Esercizio Corso Bonifacio
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5720 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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. 263 del 13.04.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARELLA
VIA G. BOCCINI

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 AZ. 542 PER	
	PARABREZZA	
	AUTOBUS FC CON 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 13.04.17 ORA 12.30 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 110/B del 14/04/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT S.p.A.
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ 572 TARGATO DN316AZ	
	Gasolio litri -15-	
	Ciofalo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario | DATA 14/04/17 | ORA 15:00 | FIRMA DEL CONDUCENTE: Ciofalo [firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI | NUMERO PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 *(a)*

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

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 - 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° 0005420 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81581

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg	7	OLIO CAMBIO	1397	572	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13/04/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005428 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81581

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
N°	1	PARABREZZA	3166	572	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13 / 04 / 2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005416 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81581

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
N°	1	SCAMBIATORE (	REVISIONATO)	572	
N°	1	TUBO RAME	5047		
N°	1	TUBO RAME	5048		
N°	8	ORING	4771		
N°	2	MAZZE CUNE	2550		
N°	1	CILOCRITA	3350		
N°	1	PACCO STRACCI	0067000		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 13/04/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____ / ____ / ____ N° REGISTRAZIONE ________ L'OPERATORE

81581

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **12/04/2017**

Numero **44.694**

Data registrazione: **12/04/2017 15:12:02**

Autobus **0572**

Autista **CONTE STEFANO**

Località avaria: **FARO**

inserita da: **RICCHIUTI -CLAUDIO**

AVARIA **PERDE OLIO CAMBIO , PARABREZZA LESIONATO**
(PERDE OLIO TUBI SCAMBIATORE)

Intervento eseguito: SMONTAGGIO SCAMBIATORE
(RIMONTAGGIO SCAMBIATORE + TUBI + N° 2 AMMORTIZZATORI ANT.
RABBOCCO Kg. 12 OLIO CAMBIO + RABBOCCO ACQUA)

Operatori: (CECERE CARDEA CAVALLARI)

Data e ora restituzione esercizio: (12-04-2017 1710/1950)

[CECERE CARDEA CAVALLARI MARRANGELO
13-04-2017 RIZZO 8,00/1230]

inserire nelle pratico 572 - 2016

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 264 del 13/04/2017

à mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARESSA
VIA C. BATTISTI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: C/O LAVORI SU BUS AT. 572

VS. ORD. N — DEL — ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	PARABREZZA PER BUS 572	

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 13/04/17 ORA 13:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]

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

Buffetti 651203033 (a)

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

2

AUTOCARROZZERIA
CARETTA S.N.C.

ACI SOCCORSO STRADALE 803116

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

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

INDIRIZZO: VIA CESARE BATTISTI

CITTA': TARANTO | PR: TA | CAP: 74121

C.F.: | P.I.: 00146330733

FATTURA: 428 / 01/17

DATA: 02/05/2017

DESCRIZIONE	IMPORTO
CANONE MENSILE APRILE 2017 PER DEPOSITO N. 30 VS. AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO	1.800,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7784
del 03 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 ☐
☐

PAGAMENTO: Bonifico

NOTE:

IMPONIBILE	1.800,00
IVA 22%	396,00
TOTALE FATTURA	2.196,00

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

N. RIC. | N. IVA 975
DATA DI REGISTR. 11/05/17

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

AUTOCARROZZERIA

CARETTA S.n.c.

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

RAGIONE SOCIALE: AMAT S.P.A.

INDIRIZZO: VIA CESARE BATTISTI

CITTA': TARANTO | PR: TA | CAP: 74121

C.F.: | P.I.: 00146330733

FATTURA: 428 / 01/17

DATA: 02/05/2017

DESCRIZIONE	IMPORTO
CANONE MENSILE APRILE 2017 PER DEPOSITO N. 30 VS. AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO	1.800,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7784
del 03 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 ☐
- ☐

PAGAMENTO: Bonifico

NOTE:

IMPONIBILE	1.800,00
IVA 22%	396,00
TOTALE FATTURA	2.196,00

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

N. RIC. | N. IVA 975
DATA DI REGISTR. 11/05/17

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° 31 del 16

Data scadenza pagamento
2/7/17

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
18 OTT. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
18 OTT. 2017	

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 MAG. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
26-10-2017	

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
12 GIU. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 GIU. 2017	

NOTE:
CONTRATTO c/o AREA CONTRATTI

Cig. Z8F1940CD1

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

AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc
AUTORIZZATA
GLASSDRIVE
ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8908
del 22 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 ☐
- KM ☐

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
DN245AZ	IVECO	BUS AZ 569 BREDAMENARINI		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	**FATTURA**	**1418/ 17**	**19/05/2017**

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI, PEDANA DI DISCESA	NR					
INVALIDI, PORTA CENTRALE E RELATIVE	NR					
MANIGLIE TIENIBENE DX E SX PER	NR					
SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL	NR					
VECCHIO PAVIMENTO USURATO E	NR					
SFONDATO PER RIPRISTINO TELAIO	NR					
SOSTEGNO MEDIANTE UTILIZZO DI	NR					
RINFORZI IN FERRO NECESSARI.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO	NR					
COMPENSATO MARINO PER	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E	NR					
RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO	NR					
ANTISCIVOLO MEDIANTE INCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO	NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO	NR					
E SFONDATO DELLA PARTE POST CENTRALE ****	NR					
DEL CORRIDOIO PER RIPRISTINO TELAIO	NR					
SOSTEGNO MEDIANTE UTILIZZO DI RINFORZI	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
LAVORO N. 287/2017 DEL 12.05.2017						
CIG: Z071E9567F						
IN FERRO NECESSARI. ****	NR					
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO	NR					
COMPENSATO MARINO PER	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E	NR					
RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO ANTISCIVOLO	NR					

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
				Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

CERTIQUALITY

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
DN245AZ	IVECO	BUS AZ 569 BREDAMENARINI		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	**FATTURA**	**1418/17**	**19/05/2017**

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0	-		2

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
MEDIANTE INCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
S E R TAPPETO ANTISCIVOLO IN DUE PUNTI	NR					
APPOGGIO DELLA PARTE POST LATO SX PER	NR					
PULIZIA E REINCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
STACCO DELLA LAMIERA PIEGATA E USURATA	NR					
SUL PAVIMENTO PARTE ANT CORRIDOIO PER	NR					
RISAGOMATURA VANO APPOGGIO E	NR					
CREAZIONE E APPLICAZIONE DI UNA NUOVA	NR					
LAMIERA STRIATA.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
Manodopera carrozzeria	HR	70,00	20,00		**1.400,00**	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	28,50		**28,50**	22

N. RIC. ..... | N. IVA 1276
DATA DI REGISTR. 27/06/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
1.928,50	424,27					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	1.928,50	IVA 22	424,27	**2.352,77**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE — ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - ***Succ.:*** carettac1@carettasnc.191.it

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8908
del 22 MAG. 2017

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direzione Generale ☐
- DA Direzione Amministrativo ☐
- DT Direzione Tecnica ☐
- 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 ☐

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
DN245AZ	IVECO	BUS AZ 569 BREDAMENARINI		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1418/17	19/05/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI, PEDANA DI DISCESA	NR					
INVALIDI, PORTA CENTRALE E RELATIVE	NR					
MANIGLIE TIENIBENE DX E SX PER	NR					
SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL	NR					
VECCHIO PAVIMENTO USURATO E	NR					
SFONDATO PER RIPRISTINO TELAIO	NR					
SOSTEGNO MEDIANTE UTILIZZO DI	NR					
RINFORZI IN FERRO NECESSARI.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO	NR					
COMPENSATO MARINO PER	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E	NR					
RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO	NR					
ANTISCIVOLO MEDIANTE INCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO	NR					
DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO	NR					
E SFONDATO DELLA PARTE POST CENTRALE ****	NR					
DEL CORRIDOIO PER RIPRISTINO TELAIO	NR					
SOSTEGNO MEDIANTE UTILIZZO DI RINFORZI	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
LAVORO N. 287/2017 DEL 12.05.2017						
CIG: Z071E9567F						
IN FERRO NECESSARI. ****	NR					
SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO	NR					
COMPENSATO MARINO PER	NR	1,00	100,00		**100,00**	22
RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E	NR					
RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO ANTISCIVOLO	NR					

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
				Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
DN245AZ	IVECO	BUS AZ 569 BREDAMENARINI		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1418/17	19/05/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			2

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
MEDIANTE INCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
S E R TAPPETO ANTISCIVOLO IN DUE PUNTI	NR					
APPOGGIO DELLA PARTE POST LATO SX PER	NR					
PULIZIA E REINCOLLAGGIO.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
STACCO DELLA LAMIERA PIEGATA E USURATA	NR					
SUL PAVIMENTO PARTE ANT CORRIDOIO PER	NR					
RISAGOMATURA VANO APPOGGIO E	NR					
CREAZIONE E APPLICAZIONE DI UNA NUOVA	NR					
LAMIERA STRIATA.	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
Manodopera carrozzeria	HR	70,00	20,00		**1.400,00**	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	28,50		**28,50**	22

N. RIC. ..... N. IVA 1276
DATA DI REGISTR. 27/06/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
1.928,50	424,27					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	1.928,50	IVA 22	424,27	**2.352,77**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-10-2017	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 10 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 10 AGO. 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: 569

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr. 82132

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	V	O	82132	11.05.17			
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	360	11.05.17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	—	—	—	—			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	8296	12.05.17		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	8317	12.05.17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	113/3	17.05.17		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	V	O	—	17.05.17		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 05.08.17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1418	**Data fattura:** 19/5/17	**Importo:** 1928,50

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 AGO. 2017

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

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

(BUS 569 PAVIMENTO SFONDATO)

Il giorno 17/05/2017, alle ore 18:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 8317/UT del 12.05.2017.

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: FRANCESCO CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME CONTROLLATO DA ROCHIRA VINCENZO.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): (barrare il caso che ricorre) [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

AUTOCARROZZERIA ... CARETTA COSIMO ...
Sede Ubicaz. Es... Via Lago di ... 099/791524
Succ.. Via C. Battisti ... Tel. 099/7791461
Partita IVA/Cod. Fisc. 02290920799

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

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

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
AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
Sede Ubicaz. Eserc. e Uff. Amm. Doc. Fiscali:
Via Lago di ..., 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. ..., 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

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

Prot. 8317/UT

Taranto lì **12.05.2017**

Lavoro n. 287/2017

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

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di PAVIMENTO SFONDATO.
CIG Z071E9567F

Visto che:

a. con D.D.T. n. 360 del 11.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PAVIMENTO SFONDATO;**
b. il preventivo, pervenuto in data 11.05.2017 ed assunto al prot. 8296 del 12/05/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.928,50** + IVA;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.928,50** + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE · CERTIQUALITY · AGI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 11/05/2017

N. 4596 Pagina 2 di 2

B314

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
IVECO BUS AZ 569 BREDAMENARINI
Targa: **DN245AZ** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:
Numero: 1a Revisione.:
Perito: del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	IN FERRO NECESSARI.						1,00			
	SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO		4,00				1,00			
	COMPENSATO MARINO PER						1,00	100,00		100,00
	RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E						1,00			
	RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO ANTISCIVOLO		2,00				1,00			
	MEDIANTE INCOLLAGGIO.						1,00	50,00		50,00
	S E R TAPPETO ANTISCIVOLO IN DUE PUNTI		4,00				1,00			
	APPOGGIO DELLA PARTE POST LATO SX PER						1,00			
	PULIZIA E REINCOLLAGGIO.						1,00	50,00		50,00
	STACCO DELLA LAMIERA PIEGATA E USURATA		0,50				1,00			
	SUL PAVIMENTO PARTE ANT CORRIDOIO PER						1,00			
	RISAGOMATURA VANO APPOGGIO E						1,00			
	CREAZIONE E APPLICAZIONE DI UNA NUOVA						1,00			
	LAMIERA STRIATA.		0,50				1,00	50,00		50,00
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	28,50		28,50
			29,00	41,00	0,00	0,00				

Autorizzato per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8296
del 17 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

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

0,00
0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	29,00	41,00	0,00	0,00

Totale Ricambi:			=	500,00	+	22% (	110,00)=	610,00
Totale Voci Complementari:			=	28,50	+	22% (	6,27)=	34,77
Manodop.carrozzeria:	70,00 x	20,00	=	1.400,00	+	22% (	308,00)=	1.708,00
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE	0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale preventivo				1.928,50	+ IVA	(	424,27)=	2.352,77

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE · CERTIQUALITY · AGIGLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 11/05/2017

N. 4596 Pagina 1 di 2

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
IVECO BUS AZ 569 BREDAMENARINI
Targa: **DN245AZ** 1a immatr.:
Colore: GRIGIO/ROSSO Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:
Numero:
Perito:
1a Revisione.:
del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI, PEDANA DI DISCESA		4,00				1,00			
	INVALIDI, PORTA CENTRALE E RELATIVE						1,00			
	MANIGLIE TIENIBENE DX E SX PER						1,00			
	SMANTELLAMENTO DI PARTE DEL			8,00			1,00			
	VECCHIO PAVIMENTO USURATO E						1,00			
	SFONDATO PER RIPRISTINO TELAIO			16,00			1,00			
	SOSTEGNO MEDIANTE UTILIZZO DI						1,00			
	RINFORZI IN FERRO NECESSARI.						1,00	50,00		50,00
	SUCCESSIVO UTILIZZO DI NUOVO		4,00				1,00			
	COMPENSATO MARINO PER						1,00	100,00		100,00
	RICOSTRUZIONE DEL PAVIMENTO E						1,00			
	RIAPPLICAZIONE DEL TAPPETO		2,00				1,00			
	ANTISCIVOLO MEDIANTE INCOLLAGGIO.						1,00	50,00		50,00
	S E R ACCESSORI PER SMANTELLAMENTO		8,00				1,00			
	DI PARTE DEL VECCHIO PAVIMENTO USURATO						1,00			
	E SFONDATO DELLA PARTE POST CENTRALE						1,00			
	DEL CORRIDOIO PER RIPRISTINO TELAIO			16,00			1,00			
	SOSTEGNO MEDIANTE UTILIZZO DI RINFORZI						1,00	50,00		50,00

Costo uso dime :

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

Totale preventivo + IVA ( )= ***Continua...***

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

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 099.779424
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. 360 del 11 05 2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CATEITA
VIA C. BATTISTI (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 AT. 569 PER	
	PAVIMENTO SFONDATO	
	AUTOBUS PER IL PIANO DI LAVORO	

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 11 05 17 ORA 11 10	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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 113/3 del 17/05/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT S.p.A.
VIA C. BATTISTI
TARANTO

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

1887

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	BUS A2563 TARGATO DN 245A2	
	AL RITIRO 10 LITRI DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA 17/05/17 ORA 8:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: RESO BUS C/LAVORI ESEGUITI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO: [firma]

1607CD33 *(a)*

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

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 - 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

82 132

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 11/05/2017 Numero 45.241
Data registrazione: **11/05/2017 08:52:14**	Autobus **0569** Autista **LAGHEZZA MICHELE**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **PAVIMENTO ROTTO PORTA CENTRALE.**

Intervento eseguito: ______________________

Operatori: ______________________

Data e ora restituzione esercizio: ______________________

Ditta Caretta

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

CERTIQUALITY

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EW449JF	IVECO	BUS AZ688		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1437/17	29/05/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI, RIVESTIMENTI IN	NR					
PLASTICA SOTTOCIELO E PANNELLO	NR					
SUP VANO CABINA AUTISTA PER	NR					
SITEMAZIONE DEL PANNELLO CIELO	NR					
SUP MEDIANTE CREAZIONE DI PIASTRE	NR					
DI SOSTEGNO INTERNE E RIVETTATURA	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
DELLO STESSO.	NR					
*****	NR					
PROT 9118/UT LAVORO 318/2017	NR					
DEL 25.05.2017	NR					
CIG: Z171EC2F60	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	10,00	20,00		**200,00**	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	3,75		**3,75**	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9409
del 30 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 1328
DATA DI REGISTR. 30/06/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
253,75	55,83					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	253,75	IVA 22	55,83	**309,58**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

AUTORIZZATA

GLASSDRIVE

CARROQUALITY

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

TARGA	MARCA VEICOLO	VEICOLO	TELAIO	KM
EW449JF	IVECO	BUS AZ688		0

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CLIENTE	TIPO DOCUMENTO	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
00146330733		284	FATTURA	1437/17	29/05/2017

COD. PAG.	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	PAGINA
0			1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI, RIVESTIMENTI IN	NR					
PLASTICA SOTTOCIELO E PANNELLO	NR					
SUP VANO CABINA AUTISTA PER	NR					
SITEMAZIONE DEL PANNELLO CIELO	NR					
SUP MEDIANTE CREAZIONE DI PIASTRE	NR					
DI SOSTEGNO INTERNE E RIVETTATURA	NR	1,00	50,00		**50,00**	22
DELLO STESSO.	NR					
*****	NR					
PROT 9118/UT LAVORO 318/2017	NR					
DEL 25.05.2017	NR					
CIG: Z171EC2F60	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	10,00	20,00		**200,00**	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	3,75		**3,75**	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9409
30 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
URAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 1328
DATA DI RICEZ. 30/06/17

IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
253,75	55,83					

C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento
22	253,75	IVA 22	55,83	**309,58**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 ~~giu~~. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 26-10-2017	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 31 LUG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 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: 688

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 82404

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	x	O	82404	22-5-17		—	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	x	O	386	22-5-17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	x	C	9110	25-5-17		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	x	O	9118	25-5-17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	x	O	115/3	29-5-17		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		29/5/17		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 31 LUG. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1437	**Data fattura:** 29-5-17	**Importo:** 253,75 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 LUG. 2017

AUTORIZZATA

AUTOCARROZZERIA CARETTA snc

GLASSDRIVE

ACI GLOBAL SOCCORSO STRADALE

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 24/05/2017

N. 4635 Pagina 1 di 1

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

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

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - *Succ.:* carettac1@carettasnc.191.it

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

Veicolo:
IVECO BUS AZ688
Targa: **EW449JF** 1a immatr.:
Colore: ARANCIO Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:
Numero: 1a Revisione.:
Perito: del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI, RIVESTIMENTI IN		6,00				1,00			
	PLASTICA SOTTOCIELO E PANNELLO						1,00			
	SUP VANO CABINA AUTISTA PER						1,00			
	SITEMAZIONE DEL PANNELLO CIELO						1,00			
	SUP MEDIANTE CREAZIONE DI PIASTRE			4,00			1,00			
	DI SOSTEGNO INTERNE E RIVETTATURA						1,00	50,00		50,00
	DELLO STESSO.						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	3,75		3,75
			6,00	4,00	0,00	0,00				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot n. 9110
del 25 MAG. 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 ☐
STQ Staff Qualità ☐

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

0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	6,00	4,00	0,00	0,00

Totale Ricambi:			=	50,00	+	22% (	11,00)=	61,00
Totale Voci Complementari:			=	3,75	+	22% (	0,83)=	4,58
Manodop.carrozzeria:	10,00 x	20,00	=	200,00	+	22% (	44,00)=	244,00
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE	0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00

Totale preventivo 253,75 + IVA (55,83)= **309,58**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

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

Prot. 9118/UT

Taranto lì **25.05.2017**

Lavoro n. 318/2017

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

OGGETTO: bus n. 688 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO VANO AUTISTA.
CIG Z171EC2F60

Visto che:

a. con D.D.T. n. 386 del 22.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **RIPRISTINO INTERNO PORTELLONE AUTISTA;**
b. il preventivo, pervenuto in data 24.05.2017 ed assunto al prot. 9110 del 25/05/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 253,75** + IVA;

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

c. **costo dell'intervento: € 253,75** + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

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 688 RIPRISTINO VANO CABINA AUTISTA)

Il giorno 29/5/17, alle ore 15:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9118/UT del 25.05.2017.

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: FRANCESCO CARETTA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO DA ROCHIRA V.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Il Rappresentante della ditta

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE A.C.
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Legale:
Via Lago di Pergusa, ... Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, ...50 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT ....

Il Rappresentante della ditta

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Via Lago di Pergusa, 4 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5/20 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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 099.7794207

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 386 del 22.05.2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CARETTA

VIA C. BATTISTI

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. 688 PER	
	RIP. INTERNO PORTELLONE	
	AUTISTA	
	AUTOBUS RIF. GO IL PICCO DI CARLO	

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 22.05.17 — ORA 18 — FIRMA DEL CONDUCENTE

CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472/1996

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 SOCCORSO STRADALE ACI
CAPRETTIA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
Sede [illegible] e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Reg. Imp. 02800020700

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 115/3 del 29052017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT S.p.A.
VIA C. BATTISTI
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO BUS AZ 688

VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ688 TARGATO BW445JF	
	10 (DIECI) LITRI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: BUS | N. COLLI: 01 | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario | DATA 290517 | ORA 1440 | FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI: RESO BUS C/LAVORI BSBWIT | NUMERO PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

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 - 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).

82404

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 22/05/2017 Numero 45.511
Data registrazione: 22/05/2017 09:53:57	Autobus 0688 Autista MANNINO FABIO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: BOBBIO -FRANCESCO

AVARIA RADIOTELEFONO STACCATO DA SISTEMARE MANCA IL V.E.D.R.

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Corretta