



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

T696

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1430

OFFICINE JOLLY

MANUT. BUS

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



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

Teléfono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.430	25/10/2017			9.259,81

IL CASSIERE

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemiladuecentocinquantanove e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 177/FF del 12/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

178/FF CIG ZC91E6FCD0, 176/FF CIG Z911E7BAA3, 180/FF CIG
ZF01E6F89E, 177/FF CIG ZBB1E706C4



IMPORTO LORDO	9.259,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.259,81

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	9.259,81		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

UFFICIO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

BAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 267794064 CRO: A1028654418

DATA ORDINE: 26.10.2017

TRANSACTION ID: A102865441801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1DIREZ
TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 30.10.2017

IMPORTO: 9.259,81

NOTE: DOC 178 CIG ZC91E6FCDO DOC 176 CIG

MANDATO NUM. 1430

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.430	25/10/2017			9.259,81

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemiladuecentocinquantanove e 81 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 177/FF del 12/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.178/FF CIG ZC91E6FCD0, 176/FF CIG Z911E7BAA3, 180/FF CIG
ZF01E6F89E, 177/FF CIG ZBB1E706C4

IMPORTO LORDO	9.259,81
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.259,81

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		9.259,81	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.178/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO
FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS
AZ.N.514
CIG:ZC91E6FCD0 - RIF. VS ORD.
PROT.N.7684/UT DEL 03/05/2017 - LAVORO
N.260/2017 DEL 03/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.950,00		1.950,00	22
	RIF. VS DDT N.287 - NS DDT 109						

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

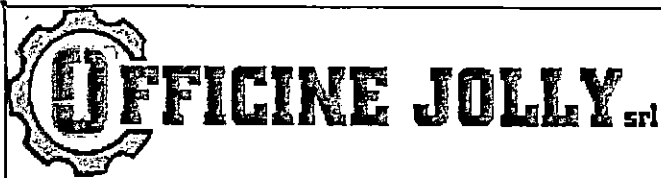
Prot. n. **9755**
del **06 GIU. 2017**

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

Prof.
2464 DEL
06/08/2017

Totale 1.950,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 429,00	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.379,00

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	2.379,00	22	1.950,00	22,00	429,00
			Totale	1.950,00		429,00



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.178/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO
FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS
AZ.N.514
CIG:ZC91E6FCD0 - RIF. VS ORD.
PROT.N.7684/UT DEL 03/05/2017 - LAVORO
N.260/2017 DEL 03/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.950,00	1.950,00	22
	RIF. VS DDT N.287 - NS DDT 109					

Autentica per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9155**
del **06 GIU. 2017**

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

Prof.

2464 DEL

06/08/2017

Totale 1.950,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 429,00	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.379,00

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	2.379,00	22	1.950,00	22,00	429,00
Totale				1.950,00		429,00

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 AGO 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	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 04 OTT 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 OTT 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 7684/UT

Taranto li **03.05.2017**

Lavoro n. 260/2017

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

**OGGETTO: bus n.514 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
ORDINE A CONSUNTIVO - PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG ZC91E6FCD0**

Visto che:

- a. Con d.d.t. 287 del 19.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"MEMBRANA SOSP.ANT.SX"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 29.04.2017, assunto al prot. 7596 del 02.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.091,00 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 1.950,00 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;**
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitandó alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP
**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

PROT. N. 450/17

AMAT
Atto per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7596
07 MAG 2017
Adm. Delegato
Dir. Generale
Dir. Amministrativo
Dir. Tecnico
Dir. Appalti / Contratti
Dir. Commerciale / Marketing
Dir. Contabilità Finanziaria
Dir. Esercizio / Sostit.
Dir. Manutenzione / Tecnica
Dir. Risorse Umane
Dir. Affari Gen. e P.R. SINISTRI
Dir. Ufficio Ragioneria
SIS Staff Qualità

STATTE, Li 29/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 514.
RIF. VS. DDT N. 287 DEL 19/04/2017.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica diagnostica motore.	
Smontaggio testata motore.	
Rettifica testata.	
Estrazione perno interno monoblocco.	
Rifacimento filettatura prigioniero.	
Sostituzione serie smeriglio completa.	
Sostituzione tubazione recupero acqua.	
Sostituzione olio motore.	
Rimontaggio testata motore.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	47,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
15W40	Olio motore	23	6,16	141,68	-	141,68
04205895	Guarnizione coperchio punterie	1	29,99	29,99	-	29,99
04252442	Anello sede valvola asp.	4	15,68	62,72	-	62,72
04252443	Anello sede valvola sc.	4	15,64	62,56	-	62,56
04201238	Guida valvola	8	14,94	119,52	-	119,52
02937621	Serie guarnizione testate	1	449,04	449,04	15	381,69
04200114	Piattello sede molla	2	13,58	27,16	-	27,16
12164698	Semicono valvola	8	3,40	27,20	-	27,20
02112962	Polverizzatore	2	92,64	185,28	15	157,49
TOTALE						1.010,00

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	47,00	23,00 20,00	1.081,00 940,00
Ricambi	-	-	1.010,00
			TOTALE € 2.091,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionario) E VARIANTE:

DADA Jockey
STABLE (7/2)

1 DE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 514 PER MONOPOLLO HOTEL (PERNO SPEDIZIONE)	
	AUTOBUS INVIATO CON RIMOZIONE AMAT	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 190617 ORA 17030

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO

Firma del concessionario _____

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 514 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 03/05/17, alle ore _____, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 7684/UT del 03.05.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

IL PRESENTE DOCUMENTO VERBALE QUANTO DI FATTO SIA' VERIFICATO E COLLAUDATO IN DATA 30/4/17 ALLE ORE 11:00 DA ROCHIRA V. E GRECO F. IN MERITO AI LAVORI RIPORTATI IN INTESTAZIONE SUL BUS 514. LA VERBALE E' DA IMPUTARE ALLA PROCEDURA DI LIZZAZIONE POSTUMA DEL VERBALE E' DA IMPUTARE ALLA PROCEDURA DI

-) Eventuali osservazioni: EMERGENZA PER I LAVORI DEL CAPANNONE OFFICINA,
I LAVORI SVOLTI SONO CONFORMI ALL' ORDINE IN INTESTAZIONE RELATIVO
AL PREVENTIVO N. 450 DEL 29/4/17.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74070 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE GUARNIZIONI TESTATE	1	381,69	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

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

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 109 Data 30.04.2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ADAM SPA
VIA C. BATTISTUCCI, 657
74100 - TARANTO - (TA)

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

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUREAZIONI

VS: ORDINE N.

DATA

A PERVENIR

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DE CONDUCTENTE

[ANNOTAZIONI] - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL GESIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

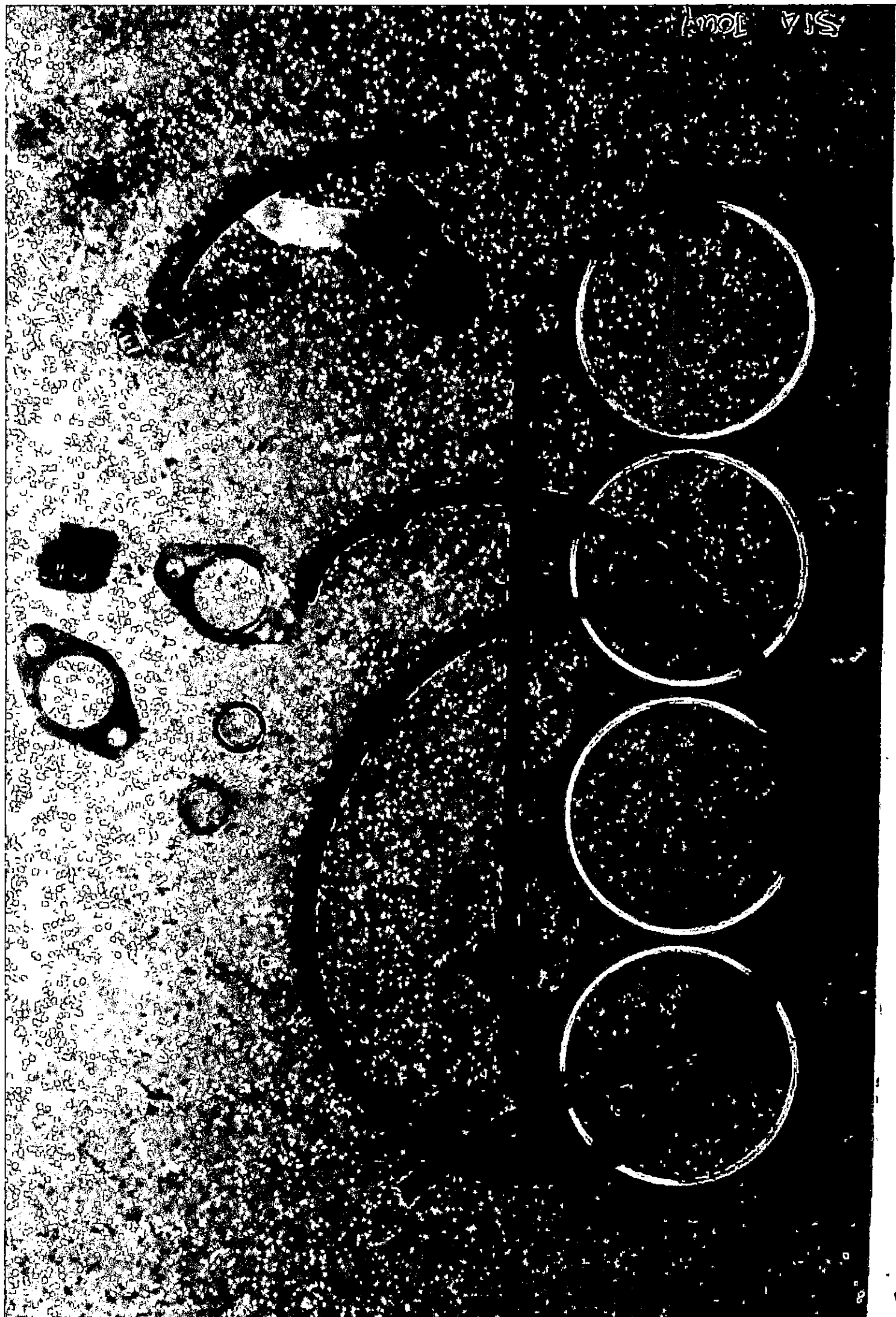
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).





81678

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **18/04/2017**Numero **44.793**

Data registrazione:

Autobus **0514****18/04/2017 09:42:23**Autista **LONGO ROMOLO**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA

ALTA TEMPERATURAN.B. FARUMORE DI SPACCO DEL COLLETTOR.

Intervento eseguito:

Eliminazione probale scappato +
controllo Tubazione.

Operatori:

CONTI-NISI (9.50-12.40)Data e ora restituzione
esercizio:



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043983 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

21830 - 81679

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lit	N°				
	4	ASSERIMENTO	2810	514	

Capo Tecnico/Capo Operaio	Il Distributore di magazzino	DATA
		18.6.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005251/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

81679

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	MANESIO	1173	514	
	2	FASCIA MINORILE	2810	-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

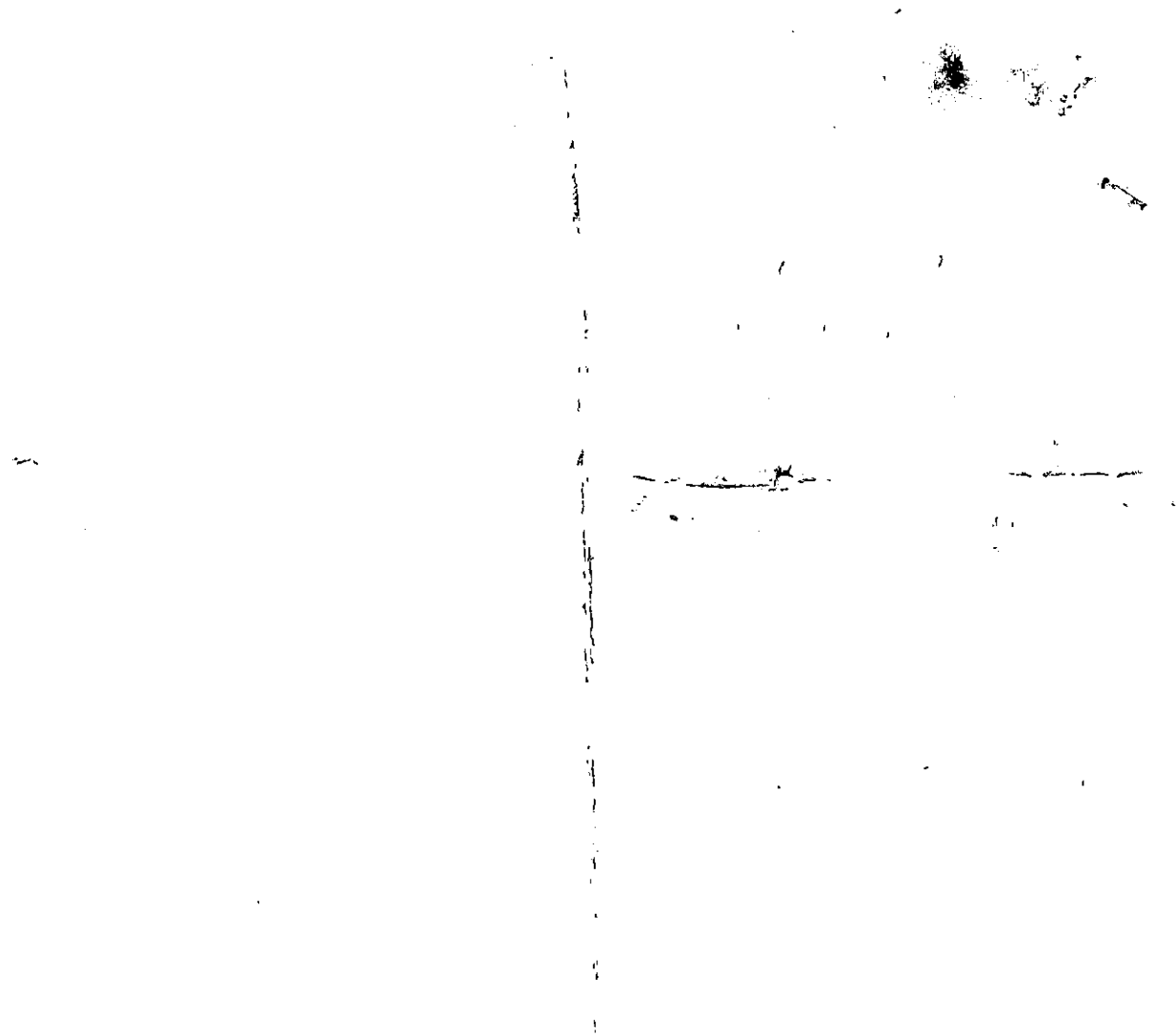
DATA

18/09/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 814

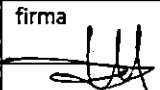
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

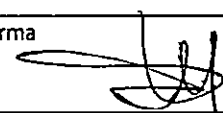
81679

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	81679	18/4/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	2884	19/4/17	(SI)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7596	2/5/17	(SI)
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7624	3/5/17	(SI)
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	62109	30/4/17	(SI)
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	114	3/5/17	(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 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 178	Data fattura: 12/5/17	Importo: 1.350,00 ✓
-----------------------	------------------	-----------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2017
---------------------	--	----------------------



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.176/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER RIPRISTINO
PAVIMENTAZIONE,
ECAS ED IDROGUIDA SU VS BUS
AZ.N.478
CIG:Z911E7BAA3 - RIF. VS
ORD.PROT.N.7907/UT DEL 05/05/2017 -
LAVORO N.273/2017 DEL 05/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.446,70		2.446,70	22
	RIF. VS DDT N./, NS DDT N.118						

Autonomia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9753
del 06 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
W/P	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U&IT	Manutenzione / Tergenza	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P. - SESTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prof.
1466
DEF 10/08/17

Totale 2.446,70	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 538,27	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.984,97

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	2.984,97	22	2.446,70	22,00	538,27
Totale				2.446,70		538,27



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

Destinatario:

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

Pagamento

Bonifico a 60 gg

Partita IVA

IT 00146330733

Codice fiscale:

00146330733

Pag.

Vs.banca:

IBAN:

Fattura N. doc.176/FF

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBANIT03F0200815808000103125498

Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER RIPRISTINO
PAVIMENTAZIONE,
ECAS ED IDROGUIDA SU VS BUS
AZ.N.478
CIG:Z911E7BAA3 - RIF. VS
ORD.PROT.N.7907/UT DEL 05/05/2017 -
LAVORO N.273/2017 DEL 05/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.446,70	2.446,70	22
-----	--------	----	-------	----------	----------	----

RIF. VS DDT N./, NS DDT N.118

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

Proxi. n.

06 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tergenza	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P. - SESTRE	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Totale 2.446,70		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 538,27	Totale documento	
Spese di incasso		Spese di imballo	€ 2.984,97			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	2.984,97	22	2.446,70	22,00	538,27
Totale			2.446,70		538,27	

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2017	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.E.M.	
DATA 04 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **30/04/2017**
Numero **44.995**

Data registrazione:

Autobus **0478**

30/04/2017 10:12:58

Autista **CAZZATO LEONARDO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA

**PERDE ARIA ZONA POSTERIORE, ECAS NON
FUNZIONA, PAVIMENTO POSTERIORE SFONDATO CAUSA URTI
BARRA STABILIZZATRICE SOTTOSTANTE, STERZO NON RITOR
OFF. ESTERNA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

INV. Jow 01/05/17



81873 ASSOCIATA

ALLA

PRECEDENTE.

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 30/04/2017

Numero 44.995

Data registrazione:

Autobus 0478

30/04/2017 10:12:58

Autista CAZZATO LEONARDO

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

BOBBIO -FRANCESCO

AVARIA

PERDE ARIA ZONA POSTERIORE, ECAS NON
FUNZIONA, PAVIMENTO POSTERIORE SFONDATO CAUSA URTI
BARRA STABILIZZATRICE SOTTOSTANTE, STERZO NON RITORNA
OFF. ESTERNA

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione

esercizio:

JOLY



81873



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 29/04/2017

Numero 44.981

Data registrazione:

Autobus 0478

29/04/2017 18:08:44

Autista CARRINO -EMANUELE

Località avaria: PORTO

inserita da:

RICCHIUTI -CLAUDIO

AVARIA

AMMORTIZZATORI-- RUMOROSITA' INTERNA

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

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

(BUS 478 RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE – ECAS – IMPIANTO ARIA)

Il giorno 05/05/17, alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 7907 /UT del 05/05/17

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
Tel. 099.474477 - Fax 099.4744886
Comune 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	TAPPETO BOLLATO : NON È POSSIBILE RESTITUIRE IL RICAMBIO.				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Firma]* 206

OFFICINE COLLY S.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744743 Fax 099.4744888
..... 74010 STABILE (TA)
Partita IVA: 09736800737

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 118Data 05/05/2014a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ALATI SPAVIA C. BASTI, 65F74100 CANUTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

A PERIZIA

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	<u>AUTOBUS DE CE n° 478.</u> <u>Rif. VS. DDT SEGNALE AURIA n° 44. PPS DEC 30/04/14</u>	
	<u>RIF. LT 29 QRSO10</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

1

PESO KG.

—

PORTO

—

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

DATA

05/05/14

ORA

11:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 7907/UT

Taranto li **05.05.2017**

Lavoro n. 273/2017

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

OGGETTO: bus n.478 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PAVIMENTAZIONE, ECAS ED IDROGUIDA.

PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE

CIG Z911E7BAA3

Visto che:

- a. In data 01.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con bolla di segnalazione avaria n. 44995 del 30/04/17 (a causa delle condizioni di emergenza dovute al cantiere inerente le lavorazioni del capannone) per lavori di **"PERDITA ARIA - ECAS NON FUNZIONANTE - PAVIMENTO SFONDATO - STERZO NON RITORNA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.05.2017, assunto al prot.7891 del 05.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.692,70 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.446,70 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

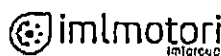
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



PROT. N. 464/17

Accompagnare per la mobilità nell'area di Taranto

AMAT

Ind. n. 7891

05 MAG. 2017

Amministratore Delegato	
Direttore Generale	
Direttore Amministrativo	
Direttore Tecnico	
Appl. / Contratti	
Commerciale / Marketing	
Contabilità / Bilancio	
Esercizio / Sosta	
Informatica / Statistica	
Manutenzione / Tecnica	
Risorse Umane	
Aff. Gen. / P.P.R. SINISTRI	
Ufficio Ragioneria	
STO	
Stati Qualità	

STATTE, Li 04/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 478.

RIF. VS. BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N. 44.995 DEL 30/04/2017.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	18,00
Sostituzione tubazione aria completa di raccordi.	
Ripristino Ecas mediante rettifica valvola interna.	
Smontaggio idroguida e ripristino della stessa mediante costruzione di boccia in Teflon.	
Rimontaggio idroguida.	
Esecuzione prove di funzionalità.	32,00
Smontaggio tappeto bollato parte anteriore.	
Smontaggio base piano calpestio in legno anteriore.	
Costruzione intelaiatura previa saldatura di inserti in lamiera.	
Posa in opera intelaiatura.	
Installazione pianale in legno multistrato marino da 15 mm.	32,00
Incollaggio tappeto bollato.	
Smontaggio tappeto bollato parte posteriore.	
Smontaggio base piano calpestio in legno posteriore.	
Costruzione intelaiatura previa saldatura di inserti in lamiera.	
Posa in opera intelaiatura.	32,00
Installazione pianale in legno multistrato marino da 15 mm.	
Incollaggio tappeto bollato.	
TOTALE	82,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
MST2350	Tappeto bollato	m ²	4	61,30	245,20

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
PLR/000/369	Colla a base solvente	Kg	5	11,50	57,50
---	Pianale multistrato	m ²	4	46,00	184,00
TOTALE					486,70

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	82,00	23,00 <i>20</i>	1.886,00
Ricambi	-	-	486,70
Materiali di consumo	-	-	320,00
TOTALE €.			2.692,70 + IVA

1640,00
2446,70

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 478

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81873

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	81873	29/4/17 30/4/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI (*)	O	418	5/5/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7891	5/5/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7907	5/5/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	118	5/5/17	(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	SI			5/5/17	(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	Note:		
		04 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 176	Data fattura: 12/5/17	Importo: 2.446,70 ✓
-----------------------	------------------	-----------------------	---------------------

NOTE:

(*) BUS INVIATO SENZA DDT AMAT.

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 OTT. 2017



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.180/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
SOFFIETTO ED
AMMORTIZZATORE POST. SX SU BUS
AZ.N.523
CIG:ZF01E6F89E - RIF. VS
ORD.PROT.N.7613/UT DEL 02/05/2017 -
LAVORO N.245/2017 DEL 02/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.009,31		1.009,31	22
	RIF. VS DDT N.316 - NS DDT N.107						

Prof. M.F.F.
DET 10/08/2017

Assistente per la mobilità nell'area di Taranto

Pect. n. **9953**
del **09 GIU. 2017**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
U&P	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U&T	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPP SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Totale 1.009,31	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 222,05	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 1.231,36

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	1.231,36	22	1.009,31	22,00	222,05
			Totale	1.009,31		222,05



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.180/FF		
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017		

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

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
SOFFIETTO ED
AMMORTIZZATORE POST. SX SU BUS
AZ.N.523
CIG:ZF01E6F89E - RIF. VS
ORD.PROT.N.7613/UT DEL 02/05/2017 -
LAVORO N.245/2017 DEL 02/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.009,31	1.009,31	22
	RIF. VS DDT N.316 - NS DDT N.107					

Anticipo per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9953
09 GIU. 2017

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Capo 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	☐

Totale 1.009,31		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 222,05		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				€ 1.231,36	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	1.231,36	22	1.009,31	22,00	222,05
			Totale		1.009,31	222,05

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

11.10.2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

25-10-2017

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

04 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

NOTE:

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

(BUS 523 RIPRISTINO SOSPENSIONI)

Il giorno 02/05/17, alle ore _____ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 7613/UT del 02/05/17.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianne Elorre~~, 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: FABIO GRECO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

IL PRESENTE DOCUMENTO VERBALIZZA QUANTO DI FATTO GIÀ VERIFICATO E COLLAUDATO IN DATA 27/04/17 ALLE ORE 14:30 DA ROCHIRA V. E GRECO F. IN MERITO AI LAVORI RIPORTATI IN INTESTAZIONE SUL BUS 523. LA VERBALIZZAZIONE POSTUMA DEL VERBALE È DA IMPUTARSI ALLA PROCEDURA DI

-) Eventuali osservazioni: EMERGENZA PER I LAVORI DEL LAPANNONE OFFICINA.
I LAVORI SVOLTI SONO CONFORMI ALL'ORDINE IN INTESTAZIONE RELATIVO AL
PREVENTIVO N. 440 DEL 27/4/17 DI JOLLY.

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira



Rappresentante della ditta

Contrada Feltrina

tel: 099.4744745 - fax 099.4744888

74018 STATTE (TA)

PEC: jolly@jolly.it

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	SOFFIETTO POSTERIORE	1	239,07	X	
2	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	196,44	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Pelliofina
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888

74010 S. MARTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



523 JOWY 09/05/17

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



21826

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/04/2017**Numero **44.937**

Data registrazione:

Autobus **0523****27/04/2017 06:14:30**Autista **ROCHIRA -GIUSEPPE**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI -MASSIMO**AVARIA **SOSPENSIONI DITTA ESTERNA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

JOKKY

PROT. N. 440/17

STATTE, Li 27/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 523.

RIF. VS. DDT N. 316 DEL 27/04/2017 - NS. DDT N. 107 DEL 27/04/2017.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	
Smontaggio pneumatici posteriori.	
Sostituzione ammortizzatore post. sx previo smontaggio dello stesso.	
Smontaggio silent block.	
Estrazione perni spezzati silent block.	
Rifacimento filettatura alle M.U. alloggi silent block.	
Rimontaggio silent block mediante applicazione di nr. 2 perni di nuova fornitura.	
Smontaggio soffietto sospensione posteriore dx e sostituzione dello stesso.	
Rimontaggio pneumatici posteriori.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	28,00

Autocarro per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7482
28 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	☐

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D088256	Soffietto posteriore	1	281,25	281,25	15	239,07
D041587	Ammortizzatore post.	1	231,11	231,11	15	196,44
D042804	Perno	2	6,90	13,80	-	13,80
TOTALE						449,31

RIEPILOGO

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	28,00	23,00 20,00	644,00 560,00
Ricambi	-	-	449,31
TOTALE € 1.009,31 + IVA			

1009,31 + IVA

N.B.: La rottura del soffietto posteriore dx da noi sostituito precedentemente, si è verificata in seguito alla rottura dei perni silent block che ha causato il disallineamento del ponte posteriore.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

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

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



099.474.47.45



099.474.48.88



officinajolly@gmail.com



www.officinajolly.com



Officine Jolly Srl

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

Prot. 7613/UT

Taranto li **02.05.2017**

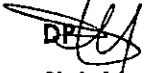
Lavoro n. 245/2017

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

**OGGETTO: bus n.523 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SOFFIETTO -
AMMORTIZZATORE POSTERIORE SX
ORDINE A CONSUNTIVO - PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG ZF01E6F89E**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 316 del 27.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **SOFFIETTO POSTERIORE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.04.2017, assunto al prot.7482 del 28.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.093,31 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 1.009,31 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;**
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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. 316 del 24/04/97

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SRL (SA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANTIA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS A7.523 PER SPELAKOU	
	AUTOBUS NON RIFORMATO PER LAVORO OFFICINA	
	INVIO URGENTE PER PROCEDURA DI EMERGENZA LAVORO OFFICINA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 1/100

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81826

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	☒	81826	27/4/17	☒
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	☐	316 107	27/4/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7482	28/4/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	☐	7613	2/5/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	☐	107 876	27/4/17	(SI) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		04 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 180	Data fattura: 12/5/17	Importo: 1.009,31 ✓
-----------------------	------------------	-----------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		04 OTT. 2017



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.177/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER DISPONIBILITA' NS
PERSONALE PER LAVORI SU VS
AUTOBUS AZ.
CIG:ZBB1E706C4 - RIF VS
ORD.PROT.N.7705/UT DEL 03/05/2017 -
LAVORO N.257/2017 DEL 03/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.184,00		2.184,00	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

Proci. 2478
Del 10/08/2017

Autocandidatura per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9754

del 06 GIU 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
U&P	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tirocinio	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P. S.M. S.T.R.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Totale 2.184,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 480,48	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.664,48

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	2.664,48	22	2.184,00	22,00	480,48
Totale				2.184,00		480,48



OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1
Vs. banca:

IBAN:

Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA

IBAN: IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc. 177/FF

Data doc. 12/05/2017

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

VS DARE PER DISPONIBILITA' NS
PERSONALE PER LAVORI SU VS
AUTOBUS AZ.
CIG: ZBB1E706C4 - RIF VS
ORD. PROT. N. 7705/UT DEL 03/05/2017 -
LAVORO N. 257/2017 DEL 03/05/2017

.QV

TOTALE

n.

1,000

2.184,00

2.184,00 22

Prot. 1478
Del 10/08/2017

Assestato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

9754

del 06 GIU 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- W.P. Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- U.M.T. Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. pp. pp. ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Totale 2.184,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 480,48	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.664,48
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	2.664,48	22	2.184,00	22,00	480,48
		Totale		2.184,00	480,48	

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 14 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-10-2017	FIRMA

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

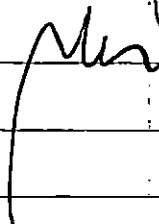
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

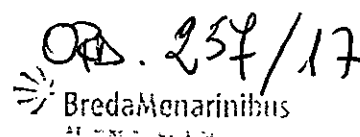
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.A.R.M.	
DATA 04 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:





MWM
Energie-Effizienz-Einsatz

**IVECO**
MOTORS

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



Cliente:



Attività:

SERVIZIO SPECIALE

RAPPORTINO GIORNALIERO

DATA: 23/04/2017 - ORE INIZIO / FINE ATTIVITA': 06:30 , 13:30

PERSONALE IMPIEGATO			
	COGNOME	NOME	FIRMA
1	ANCORA	DABIO	<i>[Signature]</i>
2	CARELLA	VALERIANO	<i>[Signature]</i>
3	CALORE	EMANUELE	<i>[Signature]</i>
4	FUHASOLA	COSIMO	<i>[Signature]</i>

Firma e timbro Resp. Officina



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



Cliente:



Attività:

SERVIZIO SPECIALE

RAPPORTINO GIORNALIERO

DATA: 30/04/2017 - ORE INIZIO / FINE ATTIVITA': 06:30 / 13:30

PERSONALE IMPIEGATO

	COGNOME	NOME	FIRMA
1	DE BENEDEDIS	CATAUDO	De Bened. Cat.
2	MELE	FRANCESCO	Mele Franco
3	FURRULA	ROBERTO	RF
4	LA GUARDIA	ANTONIO	La Guardia Ant.

Firma e timbro Resp. Officina



Contratto Fidejussoria
Tel 099 4744743 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02036800737



Cliente:

AmAt
Assistenza per la Mobilità nel Terzo di Taranto

Attività:

SERVIZIO SPECIALE

RAPPORTINO GIORNALIERO

DATA: 01 / 05 / 2017 - ORE INIZIO / FINE ATTIVITA': 06:30 / 13:30

PERSONALE IMPIEGATO

	COGNOME	NOME	FIRMA
1	ANCORA	DARIO	Ancora Dario
2	CASSELLA	VALERIANO	Casella Valeriano
3	CALORE	EMANUELE	Calore Emanuele
4	FUGNOLI	COSIMO	Fugli

Firma e timbro Resp. Officina

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

Prot. 7705/UI

Taranto il **03.05.2017**

Lavoro n. 257/2017

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

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per "DISPONIBILITA' PERSONALE PER LAVORI SU AUTOBUS AZIENDALI".
ORDINE A CONSUNTIVO – PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG ZBB1E706C4

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 02.05.2017, assunto al prot. 7593 del 02.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.184,00 + IVA, per **"DISPONIBILITA' PERSONALE PER LAVORI SU AUTOBUS AZIENDALI"**

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

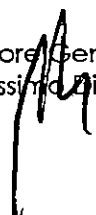
1. **costo dell'intervento: € 2.184,00 + IVA** per le giornate del 29/04/2017-30/04/2017-01/05/2017
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** NON PREVISTO;
3. **penale per ritardata consegna:** NON PREVISTA;
4. **garanzia sull'intervento:** NON PREVISTA;
5. **consegna autobus:** NON PREVISTA.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON PREVISTA

JGP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Riecca



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7593	2 / 5 / 17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	7705	3 / 5 / 17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPPORTE GIORNALIERO 29/4 " " " 30/4 " " " 1/5	SI SI SI	C C C			2 2 2
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 177	Data fattura: 12 / 5 / 17	Importo: 2.184,00 ✓
-----------------------	------------------	---------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2017
---------------------	--	----------------------