



1788

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1672

OAM

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.472	26/10/2017			8.928,71

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

ORM S.r.l.

OFFICINE RETTIFICHE MOTORI

VIA W. TOBAGI, 24

72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Partita IVA: 00116220740 C.F. 00116220740

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilanovecentoventotto e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

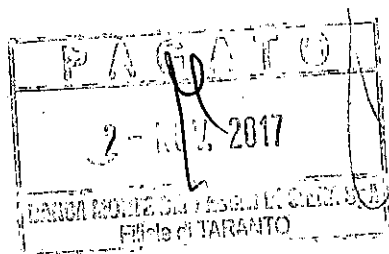
CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FT/PUB/0000090 del 12/01/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

786 CIG Z761EB27BE, 696, FT/PUB/0000090 - CIG Z8F176DF9

CIG Z83LE75AB3



IMPORTO LORDO	8.928,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.928,71

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		8.928,71	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL VERBAIORE

IL PRESIDENTE

ST2392-07/09-Step1

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT89G0200815903000000926155

NR.SCT: 269061973 CRO: A1029156821

DATA ORDINE: 02.11.2017

TRANSACTION ID: A102915682101030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

BRINDISI

BR

BRINDISI GARIBALDI

BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG : 06.11.2017

IMPORTO: 8.928,71

NOTE: DOC 786 CIG Z791EB27BE DOC 696 CIG

MANDATO NUM. 1472

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



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	1.472	26/10/2017			8.928,71

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740 C.F. 00116220740
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilanovecentoventotto e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FT/PUB/0000090 del 12/01/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

786 CIG Z761EB27BE, 696, FT/PUB/0000090

- CIG: Z8F176DF9
CIG Z83LE75AB3

IMPORTO LORDO	8.928,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.928,71

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		8.928,71	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



officine rettifiche motori

25 GEN 2016



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net



EURO CARDAN 2000



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza
Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig. 01
72026 San Pancrazio Salentino BR
Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094
Destinazione
A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000090	12/01/2016	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	556 PROGRAMMAZIONE DISPLAY	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancario o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli Peso
				000143204

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : 28F17F6DF9 Vs. Ordine: Prot. 456/UT del 12-01-2016 Ordine PUB/1600003 Rif. 556 PROGRAMMAZIO BUS CITYCLASS - SOC. 556 Rif. Offerta 1503434 del 7/07/2015 ***** PROGRAMMAZIONE DISPLAY	NR	1,00		250,000		250,00	22

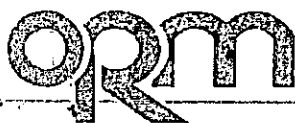
N. RIC. _____ N. IVA 333
DATA DI REGISTR. 23/02/16

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 990
del 19 GEN. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- SG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- SAF Appalti / Contratti ☐
- SCM Commerciale / Marketing ☐
- YCB Contabilità / Bilancio ☐
- ELS Esercizio / Spesa ☐
- DIS Informatica / Statistica ☐
- UNIT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. / P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Registrazione ☐
- STO Staff Qualità ☐

Totale merce	Spese trasp. / Imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		250,00	22	55,00	250,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					55,00
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					305,00 EUR
Scadenza 31/03/2016 305,00					
Data e Ora Inizio trasporto 12/01/2016 16:50:37		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	



officine rettifiche motori

25 GEN 2016

556



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 - San Pancrazio Sal. (BR)
Tel. 0831.666778 - Fax 0831.668094
E-Mail: orm@ormsrl.net
www.ormsrl.net

RICAMBI
IVECO



ASTRA



EURO CARDAN 2000



Turbine



ASSOCIATO



Servizi di manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Deposito di Partenza

Via Walter Tobagi, 24 Zona Artig.

01

72026 San Pancrazio Salentino BR

Tel. 0831-666778 Fax 0831-668094

Destinazione

A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

FATTURA ACCOMPAGNATORIA

Cliente	Numero	Data	Pag.
006046	FT/PUB/0000090	12/01/2016	1
Spett.Le			
A.M.A.T.			
VIA CESARE BATTISTI, 657			
74100 TARANTO TA			
Tel.		Fax	

Partita IVA	Causale	Riferimento	Agente	Operatore
00146330733	Vendita	556 PROGRAMMAZIONE DISPLAY	CENTRO DI COSTO ENTI	Cosimo De Leva
Codice Fiscale	Pagamento	Coordinate Bancarie o Banca Interna		
00146330733	RD 60 GG FM			
Modalità consegna	Porto	Venditore	Aspetto esteriore	Colli
				Peso
				000143204

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino	Prezzo	Sc.	Valore	Iva
	N° C I G : 28F17F6DF9 Vs. Ordine: Prot. 456/UT del 12-01-2016 Ordine PUB/1600003 Rif. 556 PROGRAMMAZIONE BUS CITYCLASS - SOC. 556 Rif. Offerta 1503434 del 7/07/2015 ***** PROGRAMMAZIONE DISPLAY	NR	1,00		250,000		250,00	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Procl. n. 990 del 19 GEN. 2016 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ RA Appalti / Contratti ☐ MC Commerciali / Marketing ☐ VC Contabilità e Bilancio ☐ ES Eservizi / Sesta ☐ VS Informatica / Sistematica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ AG Affari Generali / SINISTRI ☐ NC Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Operativo ☐								

N. RIC. _____ N. IVA **333**
DATA DI REGIST. **23/02/16**

Totale merce	Spese trasp. / imb.	Imponibili	IVA	Imposte / Esenzioni	TOTALE IMPONIBILI
		250,00	22	55,00	250,00
Sconto pagamento	Spese incasso				TOTALE IMPOSTE
					55,00
Netto merce	Altre spese				TOTALE
					305,00 EUR
Scadenza 31/03/2016 305,00					
Data e Ora inizio trasporto 12/01/2016 16:50:37		Firma vettore	Firma Conducente	Firma Destinatario	

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

25 FEB. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-10-2017

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

SCADUTA

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 LUG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 LUG. 2017

NOTE:

 IL DDT DI INVIO DISPLAY NON
 E' DISPONIBILE C/O AREA TECNICA

Prot. 456 /UT

Taranto li 12.01.2016

Lavoro n. 513/P 2015

Spett.le
ORM S.r.l.
Via W. Tobagi, 24
72026 San Pancrazio S. (BR)
Fax n. 0831 666778

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE DISPLAY.
CIG Z8F17F6DF9

In analogia con lavori precedenti, con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 250,00 + IVA, riferito alla programmazione del display proveniente dal bus az. 556.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

12.01.2016 - 1	ordine di esecuzione lavori con	12.01.2016	Per
----------------	---------------------------------	------------	-----

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it



RICAMBI

**IVECO IVECO
BUS**

EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus, riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 11 / 117

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T.	
Numero 696	Data 04/05/2017	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RD 60 GG FM Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.678 RIF.VS.PROT.7814/UT RIF.LAVORO NR.265/2017 DEL 04/05/17 ***** -- Lis. PB n. 161 Del 03/05/2017						
IVECO 504091504	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	760,53	40,00	2.737,91	22
IVECO 504100835	TUBAZIONE COMBUSTIBI	PZ	6	49,46	40,00	178,06	22
IVECO 504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	36,70	40,00	22,02	22
NC LAVORAZIONE	S.R.INIETTORI <i>Autocarro per la mobilità nell'area di Taranto</i>	HH	6	20,00		120,00	22

Pert. n. **8325**
del **12 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 ☐
 STO Staff Qualità ☐
 % Sconto ☐
 Sp. Trasporto ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1254
DATA DI REGISTRA. 26/06/17

Tot. Merce 3.057,99	Sconto	Netto Merce 3.057,99	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza 31/07/2017	Importo 3.730,75	Imponibile 3.057,99	C. Iva 22	Imposta 672,76	Tot. Imponibile 3.057,99
					Tot. Imposta 672,76
					TOTALE DOCUMENTO 3.730,75
					Acconto
					NETTO A PAGARE 3.730,75

Aspetto esteriore	N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto	Data e Ora	04/05/2017 16:39

Vettore	Firma Vettore _____
P.Iva: _____ N. Iscr. Albo: _____	Firma Conducente _____
Destinazione	Firma Destinatario _____

THE
OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL
STATE OF NEW YORK
ALBANY

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it



RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2003



Turbine



LOMBARDINI

Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 11 / 117

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T.	
Numero 696	Data 04/05/2017	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RD 60 GG FM Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.678 RIF.VS.PROT.7814/UT RIF.LAVORO NR.265/2017 DEL 04/05/17 ***** -- Lis. PB n. 161 Del 03/05/2017						
IVECO 504091504	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	760,53	40,00	2.737,91	22
IVECO 504100835	TUBAZIONE COMBUSTIBI	PZ	6	49,46	40,00	178,06	22
IVECO 504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	36,70	40,00	22,02	22
NC LAVORAZIONE	S.R.INIETTORI	HH	6	20,00		120,00	22

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Pec. n. **8325**
del **12 MAG. 2017**

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA C-rettore 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 ☐
% Sconto ☐
Sp. Trasporto ☐

Note

N. RIC. **1254** N. IVA **1254**
DATA DI REGISTR. **26/06/17**

Tot. Merce 3.057,99	Sconto	STQ	Staff Qualità	Netto Merce 3.057,99	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	% Sconto	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza 31/07/2017	Importo 3.730,75	Imponibile 3.057,99	C. Iva 22	Imposta 672,76	Tot. Imponibile 3.057,99
					Tot. Imposta 672,76
					TOTALE DOCUMENTO 3.730,75
					Acconto
					NETTO A PAGARE 3.730,75

Aspetto esteriore	N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto		Data e Ora	04/05/2017 16:39

Vettore	Firma Vettore
P.Iva:	Firma Conducente
N. Iscr. Albo:	Firma Destinatario
Destinazione	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27/06/2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30/10/2017 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 16 AGO, 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 AGO, 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

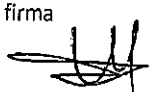
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 678

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

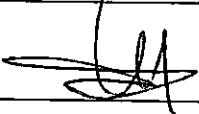
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81435	5-4-17	- ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	239	6-4-17	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	7801	4-5-17	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	7814	4-5-17	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	93	3-5-17	✓ ✓
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		4/5/17	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 AGO. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 696	Data fattura: 4-5-17	Importo: 3.057,99
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 AGO. 2017
---------------------	---	-------------------

Prot. **7814/UT**

Taranto lì **04.05.2017**

Lavoro n. 265/2017

Spett.le **ORM**
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n. 678 - Ordine di esecuzione dei lavori SOSTITUZIONE INIETTORI

CIG Z831E75AB3

Visto che:

- a. in data 06.04.2017 con d.d.t. n. 239 il bus in oggetto è stato inviato per **NON RENDE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03.05.2017, assunto al prot. 7801 del 04.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 3.057,99 + IVA**.

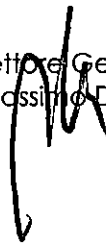
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.057,99 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o AmAt** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.

86 DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 678 SOSTITUZIONE INIETTORI)

Il giorno 04/05/17, 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 ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 7814 /UT del 04/05/17.

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: DE LEVA COSIMO

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

Rochira

Il Rappresentante della ditta

O.P.M. S.R.L.
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SALI (BR)
Part. IVA - 0175220741

STAG AVE

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	INIBITORI	6	2.737,91	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]

O.P.M. S.R.L.

Via W. Togliatti, 28 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00116220740

Il Rappresentante della O.P.M.

[Firma]

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Salino (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it



GASTRA

RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 161 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI		Spett.						
Numero 161 Data 03/05/2017		4305 A.M.A.T.						
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657						
Pagamento RD 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA						
Banca App.		P.I./C.F.		00146330733			00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.678						
IVECO 504091504	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	760,53	40,00	2.737,91	22
IVECO 504100835	TUBAZIONE COMBUSTIBI	PZ	6	49,46	40,00	178,06	22
IVECO 504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	36,70	40,00	22,02	22
NC LAVORAZIONE	S.R.INIETTORI	HH	6	20,00		120,00	22

Autosrl
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Prot. n. 7801
 del 04 MAG. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 BA 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 ☐

Note

Rif. Interno AUTOBUS SOC.678	Tot. Imponibile 3.057,99
Rif. Esterno	Tot. Imposta 672,76
	TOTALE DOCUMENTO 3.730,75
	Acconto
	NETTO A PAGARE

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
☐ 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).

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AmAt

81435

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/04/2017**Numero **44.549**

Data registrazione:

Autobus **0678****05/04/2017 14:53:50**Autista **CAVALLO ROBERTA**Località avaria: **DEP.**inserita da: **DI PONZIO CATALDO**AVARIA **IL BUS NON RENDE**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

DINA

ORA

03

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it



RICAMBI

**IVECO IVECO
BUS**

EURO CARDAN 2000



Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 11 / 137

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.	
Numero 786	Data 23/05/2017	4305 A.M.A.T.	
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
		P.I./C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	Ci
	AUTOBUS SOC.680 RIF.VS.PROT.NR.8830/UT DEL 22/5/17 RIF.LAVORO NR.307/2017 RIF.CIG: Z761EB27BE ***** - Lis. PB n. 229 Del 19/05/2017						
IVECO 504091504	ELETTROINIEETTORE COM	PZ	6	760,53	40,00	2.737,91	22
IVECO 504100835	TUBAZIONE COMBUSTIBI	PZ	6	49,46	40,00	178,06	22
IVECO 500316868	SUPPORTO FILTRO COMB	PZ	1	98,40	40,00	59,04	22
IVECO 2992241	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1	30,48	40,00	18,29	22
IVECO 1908547	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1	31,94	40,00	19,16	22
IVECO 5801382396	POMPA ALTA PRESSIONE	PZ	1	1.293,57	40,00	776,14	22
IVECO 504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	36,70	40,00	22,02	22
NC LAVORAZIONE	S.R.INIETTORI	HH	6	20,00		120,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.POMPA A/P	HH	4	20,00		80,00	22
	del 16 GIU. 2017						
	AD Amm.re Delegato ☐						
	DG Direttore Generale ☐						
	BA Direttore Amministrativo ☐						
	DT Direttore Tecnico ☐						
	UNP 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 ☐						
	UAG Ufficio Ragioneria ☐						
	STC Sp. Qualità ☐						

Tot. Merce 4.010,62	Sconto	Netto Merce 4.010,62	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza 31/07/2017	Importo 4.892,96	Imponibile 4.010,62	C. Iva 22	Imposta 882,34	Tot. Imponibile 4.010,62
					Tot. Imposta 882,34
					TOTALE DOCUMENTO 4.892,96
					Acconto
					NETTO A PAGARE 4.892,96

Aspetto esteriore	N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto	Data e Ora	23/05/2017 12:18

Vettore	Firma Vettore
P.Iva:	Firma Conducente
N. Iscr. Albo:	Firma Destinatario
Destinazione	

N. RIC. _____ N. IVA **1524**

DATA DI REGISTR. **14/08/17**

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it



RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 11 / 137

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T.	
Numero 786	Data 23/05/2017	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.680 RIF.VS.PROT.NR.8830/UT DEL 22/5/17 RIF.LAVORO NR.307/2017 RIF.CIG: Z761EB27BE ***** --- Lis. PB n. 229 Del 19/05/2017						
IVECO 504091504	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	760,53	40,00	2.737,91	22
IVECO 504100835	TUBAZIONE COMBUSTIBI	PZ	6	49,46	40,00	178,06	22
IVECO 500316868	SUPPORTO FILTRO COMB	PZ	1	98,40	40,00	59,04	22
IVECO 2992241	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1	30,48	40,00	18,29	22
IVECO 1908547	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1	31,94	40,00	19,16	22
IVECO 5801382396	POMPA ALTA PRESSIONE	PZ	1	1.293,57	40,00	776,14	22
IVECO 504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	36,70	40,00	22,02	22
NC LAVORAZIONE	S.R.INIETTORI	HH	6	20,00		120,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.POMPA A/P	HH	4	20,00		80,00	22
	del 1.6 GIU. 2017 A.D. 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 Affar. Gen. pp. pp. SIMISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Segreteria ☐						
Note							
Tot. Merce 4.010,62	Sconto	Netto Merce 4.010,62		Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 31/07/2017	Importo 4.892,96	Imponibile 4.010,62	C. Iva 22	Imposta 882,34	Tot. Imponibile 4.010,62 Tot. Imposta 882,34 TOTALE DOCUMENTO 4.892,96 Acconto NETTO A PAGARE 4.892,96		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora 23/05/2017 12:18			
Vettore		Firma Vettore _____					
P.Iva:		Firma Conducente _____					
N. Iscr. Albo:		Firma Destinatario _____					
Destinazione		N. RIC. _____ N. IVA 1524 DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

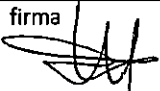
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _680_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. **81438**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI				—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	240	6/4/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	8827	22.05.2017	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	8830	22.05.2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	96	22/5/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	98	22/5/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		22.05.2017	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 SET. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 786	Data fattura: 23/05/2017	Importo: 4.892,96 4010,68
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 SET. 2017
---------------------	---	----------------------

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it



ASTRA

RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



LOMBARDINI

Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 229 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI		Spett.	
Numero 229 Data 19/05/2017		4305 A.M.A.T.	
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657	
Pagamento RD 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.680						
IVECO 504091504	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	760,53	40,00	2.737,91	22
IVECO 504100835	TUBAZIONE COMBUSTIBI	PZ	6	49,46	40,00	178,06	22
IVECO 500316868	SUPPORTO FILTRO COMB	PZ	1	98,40	40,00	59,04	22
IVECO 2992241	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1	30,48	40,00	18,29	22
IVECO 1908547	CARTUCCIA PREFILTRO	PZ	1	31,94	40,00	19,16	22
IVECO 5801382396	POMPA ALTA PRESSIONE	PZ	1	1.293,57	40,00	776,14	22
IVECO 504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	36,70	40,00	22,02	22
NC LAVORAZIONE	S.R.INIETTORI	HH	6	20,00		120,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.POMPA A/P	HH	4	20,00		80,00	22

Articolo per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8827**

del **22 MAG. 2017**

del

AD Amm.re Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Sosta ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Staff Qualità ☐

Note

Rif. Interno AUTOBUS SOC.680	Tot. Imponibile	4.010,62
Rif. Esterno	Tot. Imposta	882,34
	TOTALE DOCUMENTO	4.892,96
	Acconto	
	NETTO A PAGARE	

Scia

Prot. **8830/UT**

Taranto lì **22.05.2017**

Lavoro n. 307/2017

Spett.le **ORM**
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n.680 - Ordine di esecuzione dei lavori SOSTITUZIONE INIETTORI

CIG Z761EB27BE

Visto che:

- a. in data 06.04.2017 con d.d.t. n. 240 il bus in oggetto è stato inviato per **NON RENDE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.05.2017, assunto al prot. 8827 del 19.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 4.010,62 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 4.010,62 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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


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

(BUS 680 SOSTITUZIONE INIETTORI)

Il giorno 22/5/17, alle ore 17:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 8830/UT del 22.05.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Martina Elione~~, 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:

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):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira

Il Rappresentante della ditta
Via W. Totag. 24 - Zona Art.
72076 S. PANCRAZIO SAL. (BR)
Part. IVA 00716220740

O.R.M. S.R.L.Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 96 del 22/05/2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ANAT SPA

VIA C. BASTI 657

TARANTO

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

REFO DA CLAVOLO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	AUTOBUS SOC. 680	
	Riparazione testa motore	
	RIFORMI METO	
	GASOLIO LITRI 165	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

22/05/2017 15:50

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

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).

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

N. 98 del 22/05/21

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

[Signature]

7

VS. ORD. N. DEL

opies e					
---------	--	--	--	--	--

28/07/20

27.01.1803-04

5/10/1984

[illegible]

1	
---	--

4	
---	--

EL PRIMO	LOMBE C	FIRME

[illegible]

0	
---	--

ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-----	----------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1000

T art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricordante.
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. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 260 del 06/04/2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

D. 11A 2PM
 J. 2-6000 (BR)

12E11

CALSILE DEL TRASPORTO

VS 087 14

15

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	Autos Al. 680 per taxi FINDE	
	Autos Al. ex il primo di sinistra	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. DOLL

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

ANNOTATIONS: VARIATIONS

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ELETTOINIETTORE	6	2787,94	X	
2	POMPA ARIA PRESSIONE	1	776,14	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

.....

O.R.M. S.R.L.
Il Rappresentante della Zona AT
72026 S. PANCRAZIO SAL (BR)
Part. IVA 00116220740