

169.1/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1425

OFF. GISCARANO SUL

MAU. 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	1.425	25/10/2017			787,51

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentottantasette e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT66Q01010789201000000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 64/2017 del 31/03/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

64/2017 CIG Z181DB5A7C



IMPORTO LORDO	787,51
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	787,51

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	787,51
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI D'LIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

BAN BENEFICIARIO: IT66Q0101078920100000001057

NR.SCT: 267796190 CRO: A1028656421

DATA ORDINE: 26.10.2017

TRANSACTION ID: A102865642101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA

MANDURIA

FILIALE DI MANDURIA

TA

BENEFICIARIO: OFFICINA CASCARANO SRL

DT REG : 30.10.2017

IMPORTO: 787,51

NOTE: DOC 64 DEL 31 3 17 CIG Z181DB5A7C

MANDATO NUM. 1425

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
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	1.425	25/10/2017			787,51

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoottantasette e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT66Q01010789201000000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 64/2017 del 31/03/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

64/2017 CIG Z181DB5A7C

IMPORTO LORDO

787,51

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

787,51

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		787,51	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[illegible]

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 17 MAG. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2014	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 GIU. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 825

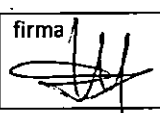
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

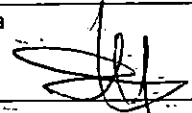
80531

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80531	23.02.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	232	27.02.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	3950	04.03.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	3961/07	04.03.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	12	27.02.17 07/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		08.03.17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		12 GIU. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 64	Data fattura: 31/3/2017	Importo: 645,50
-----------------------	-----------------	-------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GIU. 2017
---------------------	---	-------------------



Officina
CASCARANO srl

Contrada Acuti - Z.I. - 74024 Manduria (TA)

Tel.: 099-9711208 - Fax: 099-9737037

Cell.: 338-1654687

Reg. Impr. Taranto, C.F. e Partita IVA 02528390731

Capitale Sociale € 55.000,00 i.v. - R.E.A. TA 152415

E-Mail: officinacascaranosrl@virgilio.it

www.optimatruckservice.it

Documento di trasporto

TRASPORTO A CURA DEL		Numero Documento 12	
Mittente		Data Documento 08/03/2017	
Destinatario X			
Vettore			
INTESTAZIONE DOCUMENTO AMAT SPA VIA C. BATTISTI 74100 TARANTO		Aspetto Esteriore dei Beni AUTOVEICOLO	
DESTINAZIONE MERCE IDEM		Riferimento	
Descrizione		U.M.	Quant.
AUTOBUS SIG. SOCIALE 525 VS DDT 132 DEL 27/02/17		P.Z.	1
(44 LITRI)			
Inizio trasporto		Causale del Trasporto	
Data 08/03/2017		CONTROLLO GENERALE	
Ora 11,00		MANUTENZIONE	
Firma del Conducente 			
Colli n° 1		Firma del destinatario 	
Vettori			

Prot. 3968/UT

Taranto li 07.03.2017

Lavoro n. 130/2017

**Spett.le
OFFICINA CASCARANO
CONTRADA ACUTI(Zona Ind.le)
74024 MANDURIA
FAX 0999737037**

OGGETTO: bus n. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE.

CIG Z181DB5A7C

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 132 del 27.02.2017 per lavori **TAGLIANDO MOTORE;**
- b. Il preventivo, pervenuto in data 06.03.2017, assunto al prot. 3950 del 07.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 645,50 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 645,50 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi 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



Prot. 3968/UT

Taranto lì 07.03.2017

Lavoro n. 130/2017

**Spett.le
OFFICINA CASCARANO
CONTRADA ACUTI (Zona Ind.le)
74024 MANDURIA
FAX 0999737037**

OGGETTO: bus n. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE.

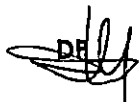
CIG Z181DB5A7C

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 132 del 27.02.2017 per lavori **TAGLIANDO MOTORE;**
- b. Il preventivo, pervenuto in data 06.03.2017, assunto al prot. 3950 del 07.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 645,50 + IVA.**

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

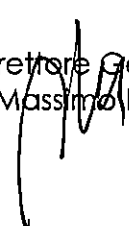
1. **costo dell'intervento: € 645,50 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale 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





80531



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 23/02/2017
		Numero 43.652
Data registrazione: 23/02/2017 08:46:26	Autobus 0525	
	Autista PALUMBO DAVIDE	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BASILE -VITO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA.....CONTACHILOMETRI NON FUNZIONA + OBLITERATRICE		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DIITA ESTERNA
CASCARANO X
GARANZIA

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

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

N. 132 del 27/09/07

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISTO CASAPANO
TRAPANO (CA)
MANDUBIA

1DEM

VS. ORD. N° 77

DEF

☐ In conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLL

PESQ KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

240217 0913

FIRMA DEL ALUDEN

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 72

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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 525 TAGLIANDO MOTORE)

Il giorno 08/03/17, 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 CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" ORD. 3968/UT del 07.03.2017.

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: LUIGI CASCARANO

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

OFFICINA CASCARANO s.r.l.

RIPARAZIONE VEICOLI INDUSTRIALI

Contrade Acuti, Zona Industriale

Tel. 099 9711208 / Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)

Part. IVA 02528390731

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					
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

..... *[Signature]*

OFFICINA CASCARANO s.r.l.

Il Rappresentante dell'Officina Cascarano s.r.l.
Contrada Acuti, (Zona Industriale)

..... Tel. 099 9711208 - Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)

Part. IVA 02528390731