

1949



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1838

MORIC SORDICO

MANUT. BUS

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



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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.838	12/12/2017			18.857,46

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaottococinquantesette e 46 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

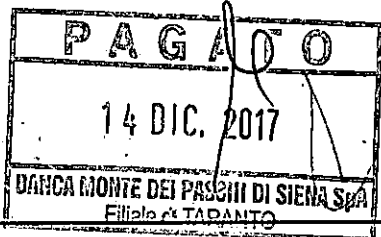
Doc. n° 172/F del 20/07/2017

MANUT. BOLL.

PAGAMENTO FATTURE N.

330/F CIG Z8D1679ED7, 1/A, 125/F CIG ZA01EBC331, 151/F CIG Z641F0990A, 162/F CIG Z2C1F46F15, 163/F CIG Z391F304DF, 164/F CIG Z8A1F30522, 165/F CIG Z611F2E483, 166/F CIG Z6D1F1637B, 167/F CIG Z231F0992B, 168/F CIG Z381EF5F32

172/F



IMPORTO LORDO	18.857,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.857,46

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	18.857,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT72E0200815818000004193869

NR.SCT: 278563226 CRO: A1033710163

DATA ORDINE: 14.12.2017

TRANSACTION ID: A103371016301030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA

VIA VOLTA 1

ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: MERIC SERVICE SRL

DT REG : 18.12.2017

IMPORTO: 18.857,46

NOTE: FATT 330 CIG Z8D1679ED7 FATT 1A

MANDATO NUM. 1838

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

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	1.838	12/12/2017			18.857,46

IL CASSIERE

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE, 219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaottocentocinquantesette e 46 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 172/F del 20/07/2017
MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 201700001838916

PAGAMENTO FATTURE N.

330/F CIG Z8D1679ED7, 1/A, 125/F CIG ZA01EBC331, 151/F CIG Z641F0990A, 162/F CIG Z2C1F46F15, 163/F CIG Z391F304DF, 164/F CIG Z8A1F30522, 165/F CIG Z611F2E483, 166/F CIG Z6D1F1637B, 167/F CIG Z231F0992B, 168/F CIG Z381EF5F32

172/F

IMPORTO LORDO	18.857,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.857,46

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	18.857,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MERIC SARACO
CR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001838914

Codice Fiscale: 02264980737

Identificativo Pagamento: 1838

Data Inserimento: 12/12/2017 - 11:43

Importo: 18857,46 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
12/12/2017
Conelli

St. e L. via Danze, 219 - 74121 Taranto
Serv. Clienti: S.S. Appia km. 634+384
74121 Taranto (Ta)
E-mail: m. service@alice.it
Tel./Fax 099.8851989 - P.IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148456 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 330/F DEL 12/10/2015

DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

20 OTT. 2015

CODICE INTERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

712

CODICE ARTICOLO

DESCRIZIONE

QUANTITÀ

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

Targa/Telaio:

S.R. MOZZO RUOTA ANT.

S.R. PINZA FRENO ANT. SX PER SOST.

SOST. DISCHI FRENO E PATTINI

SOST. TUBO FRENO IDRAULICO

TOTALE MANO D'OPERA

93161407 SERIE DISCHI FRENO FA n.

97106429 TUBO FRENO

93166500

42536301 PATTINI FRENO

42561702 PINZA FENO SX

FBX100 OLIO FRENI

19002

13 OTT. 2015

Amministratore Delegato

Direttore Generale

Direttore Amministrativo

Direttore Tecnico

Responsabile Contratti

Commerciale / Marketing

Contabilità Bilancio

Esercizio / Sosta

Informatica / Statistica

Manutenzione / Tecnica

Risorse Umane

Amministratore Delegato

Ufficio Ragioneria

Staff Qualità

20,00

1.439,92 45,00

34,64 10,00

85,56 10,00

678,22 45,00

1.690,34 30,00

6,00

120,00

791,96 22

31,18 22

77,00 22

373,02 22

1.183,24 22

12,00 22

N. RIC. N. IVA 2874

DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT 2015

MEZZO: BUS: 478
LAVORO: 337/P 2015

C.I.G. Z8D1679ED7

PROT. 18727/UT

RIMESSA DIRETTA 90 GG.

12/01/2018	TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA
	3.157,85	2.588,40		2.588,40	22	569,45	2.588,40
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
							569,45
		SPESE RYASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
			2.588,40				3.157,85

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.			

VENDITA C.TO LAVORAZIONE	FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO
12/10/2015 13,45		

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITORNO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

gale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto
Operativa S.S. Appia km. 634+384
MASSAFRA (Ta)
mericsservice@alice.it
099.8851989 - P. IVA 02264980737
IAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
nc. € 10.400,00 i.v.

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Assistenza Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0148456 /2013

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

TO N. 330/F DEL 12/10/2015

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

FATTURA FISCALE

VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

20 OTT. 2015

TERNO 00005

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733
00146330733

Op.: 05 Lista:

712

TITOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
ja/Telaio:						
	S.R. MOZZO RUOTA ANT.	1				22
	S.R. PINZA FRENO ANT. SX PER SOST.	1				22
	SOST. DISCHI FRENO E PATTINI	1				22
	SOST. TUBO FRENO IDRAULICO	1				22
	TOTALE MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
	93161407 SERIE DISCHI FRENO	1	1.439,92	45,00	791,96	22
	97106429 TUBO FRENO	1	34,64	10,00	31,18	22
	93166500	1	85,56	10,00	77,00	22
	42536301 PATTINI FRENO	1	678,22	45,00	373,02	22
	42561702 PINZA FENO SX	1	1.690,34	30,00	1.183,24	22
	FBX100 OLIO FRENI	1	6,00		12,00	22
	Amministratore Delegato					
	Direttore Generale					
	Direttore Amministrativo					
	Direttore Tecnico					
	Appalti / Contratti					
	Commerciale / Marketing					
	Contabilità Bilancio					
	Esercizio / Sosta					
	Informatica / Statistica					
	Manutenzione / Tecnica					
	Risorse Umane					
	Ufficio Cont. Fin. e Amm.					
	Ufficio Ragioneria					
	Staff Qualità					

N. RIC. N. IVA 2074
DATA DI REGISTRAZIONE 23 OTT 2015

O: BUS-478 C.I.G. Z8D1679ED7 PROT. 18727/UT

CURA DEL: ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
TRASPORTO ☐ RITO CONSEGNA ☐		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
TA C.TO LAVORAZIONE		12/10/2015		13,45			
VIA SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO		V.N.C. 1/A DEL 03/03/2016					
NOME DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL 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 2 FEB. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-12-2017 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

DATA 07 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 07 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 2^a COPIA
 COMPLESSA RICOSTRUITA DEL 2015

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 448

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	639	5/10/15	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	NON PRESENTE IN COMMESSA HA SI TROVA AL PROTOCOLLO NR 18645 DEL 6/10/2017				
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	18727	9/10/15	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	100/15	8/10/15	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:					
NOTA CREDITO 1/A	SI	C	4019	3/3/16	SI ✓
DDT CONSEGNA PINZA FRENO	SI	C	644	8/10/15	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		07 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 330	Data fattura: 12/10/2015	Importo: 2.588,40 + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE:

LETTERA SPIEGAZIONE DI XERIC DEL 29/2/2016.

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		07 NOV 2017

Fisc.
74100 Taranto
Via G. Cannata, 78
ice@alice.it
4304 - P.IVA 02264980737
Imp.TA n. 30374/1999
00,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali



IL
DY
NAL
TO
O
3

Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILOZIONE A CURA DEL CLIENTE

13

1/A DEL 03/03/2016 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
NOTA CREDITO VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
5 Op.: 05 Lista: 120
PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 5421 1

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
DA FATT.N.330/F DEL 12-10-2015 VS.PROT.N.3710/DG DEL 26-02-16 AZ 478 LAVORO N.337/P2015 2561702 PINZA FRENO ANT.SX	1	1.690,34	30,00	1.183,24	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4019
del 03 MAR. 2016

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

N. RIC. N. IVA 668
DATA DI REGISTRA. 10/03/16

RIC Service S.r.l.

DIRETTA 90 GG.

TR. / R.B. 1.443,55	TOTALE MERCE 1.183,24	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.183,24	AL 22	IMPOSTA 260,31	TOTALE IMPONIBILE 1.183,24
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 260,31
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.443,55
☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE				
		LUOGO DI DESTINAZIONE				

FIRMA DEL CONDUCENTE

000

RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO FIRMA

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

00000

StampaBis s.p.a. - Via P. Boscaglia, 79 - Zona Artigianale - 74017 NOTTOLA - Parita IVA 015550730 - Autografo. Minipetite n. 35771 del 12-11-1973

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 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

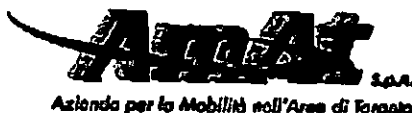
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18.8.2016

NOTE:



Prot.18727/UT

Taranto li 07.10.2015

Lavoro n. 337/P 2015

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

**OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA OLIO RUOTA ANTERIORE - PINZA
FRENI ANTERIORE SX
CIG Z8D1679EDZ**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 18604/UT del 06.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 639 del 05.10.2015 per lavori di: **PERDITA OLIO RUOTA ANTERIORE - PINZA FRENI ANTERIORE SX;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 06.10.2015, assunto al prot. 18645 del 06.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.558,40 + IVA, di cui € 120,00 per manodopera ed € 2.468,40 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.558,40 + IVA, di cui € 120,00 per manodopera ed € 2.468,40 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **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.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

MERIC Service S.r.l.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74100 Taranto
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78
Dest.ne Postale: Casella Postale n. 5 Succ. 7 TA
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.4724304 - P. IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

IVECO



SCANIA



Massafra, 29 Febbraio 2016

Egr. Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Oggetto : Contestazione irregolarità fatturazione

In data odierna, ci è pervenuta la Vostra ,prot. N° 3710/DG: sono estremamente rammaricato per l'accaduto e spero che non ci siano dubbi sulla nostra buona fede.

Cercando di capire come possa essere successo abbiamo esaminato le carte dalle quali si evince quanto segue:

- In data 8/10/15 alle ore 11, abbiamo consegnato il bus 478 con i lavori eseguiti come richiesto, con l'autorizzazione per la riparazione e fornitura dei ricambi.
- Alla stessa data , ma alle ore 12,50 ci viene consegnata la pinza freno.

La fattura 330/F , viene emessa il giorno stesso in cui arriva l'ordine con il CIG: il 12 /10/15 :

l'impiegata amministrativa, non riscontrando nessuna anomalia tra l'importo del preventivo e quello dell'ordine esecuzione lavori , controllando , come al solito le bolle di andata e ritorno, segue il solito iter, non accorgendosi della bolla della consegna della pinza freno spillata sotto tutti i documenti.

Non vuole essere una giustificazione ma, sicuramente l'ordine invertito di consegna materiale/lavori/consegna mezzo può aver sicuramente indotto in errore.

Emetteremo immediatamente Nota di Credito e, Pregandola di volerci scusare per l'involontario inconveniente, sperando che ciò non metta in dubbio l'onestà con cui operiamo, sono a completa disposizione nel caso ritereste opportuno avere ulteriori chiarimenti in merito.

Allegati Documenti di ritiro/consegna – ordine di esecuzione lavori Bus 478

MERIC SERVICE SRL
L'Amministratore Unico
D'Andria Giuseppe

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

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 100/15 del 08-10-15

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

SPRINT AYAT JPS
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/CAVIZI

Vs. ord.

del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	RINNETTARE 1/2 AUTOBUS	
2	478 LITRI ILVOKI ELEGANTI	
	COME DA VDI RICHIESTI.	
	FATEKAVE DI RINNETTARE	
	DISCHI FRENO, PASTIGLIE, PNEU	
	FRENO	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A VISO

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

08/10/15 11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

CESSIONARIO: 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. 644 del 08/10/15

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PEPIC
HASBROCO (SA)

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

1	PINTO FRENO ANT. SX	
---	---------------------	--

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A VISO

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 08/10/15 ORA 12:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

651203033 (a)

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

Azienda 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 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 639 del 05.10.2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DR. A. MERIC

~~HA DPA-PA (PA)~~

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

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD, N.

NET

☐ in conto

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 111

AUTOBUS AT. 4x8 REC PERAC	
OLIO LUBR. AMORELLORE - PINTO	
FRONTI AUT. 8x8	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLU

PESO KG	
---------	--

PORTO

TOTALE €

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DA

02

FIRMA DEL CONDUCTOR:

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO (

FORMA DEL GELSONARIO

Boyle 651203033 (a)

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

MERIC Service S.r.l.



Sede Legale, Dom. Fisc.:
Via Dante, 219 - 74100 Taranto
Sede Operativa: Via G. Cannata, 78
E-mail: mericservice@alice.it
Tel./Fax 099.4724304 - P. IVA 02264980737
Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali

IVECO



SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 1/A DEL 03/03/2016 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
TITOLO DI DOCUMENTO NOTA CREDITO VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 120
CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
5421 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
STORNO DA FATT.N.330/F DEL 12-10-2015 COME DA VS.PROT.N.3710/DG DEL 26-02-16 AUTOBUS AZ 478 LAVORO N.337/P2015 42561702 PINZA FRENO ANT.SX		1	1.690,34	30,00	1.183,24	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4019
del 03 MAR. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 668
DATA DI REGISTR. 10/03/16

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 90 GG.					
03/06/2016	TR. / R.B. 1.443,55	TOTALE MERCE 1.183,24	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.183,24	AL. 22
		SPESA VARIE	SCONTO	IMPOSTA 260,31	TOTALE IMPONIBILE 1.183,24
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO		TOTALE IMPOSTA 260,31
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.			CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA		
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE		
			FIRMA DEL CONDUCENTE		

00/00/0000

VEITTORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

MERIC Service S.r.l.

Assistenza e Ricambi per veicoli industriali



163 Dom. Fisc.:
e, 219 - 74100 Taranto
erativa: Via G. Cannata, 78
eric-service@alice.it
099.4724304 - P.IVA 02264980737
AA Reg. Imp. TA n. 30374/1999
€ 10.400,00 i.v.

IVECO

SCANIA



Documento di Trasporto o Fattura (D.P.R. 472/96)

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

N. 1/A DEL 03/03/2016

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

CUMENTO
NOTA CREDITO

VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 120

ERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

5421 1

RICORDO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
ORNO DA FATT.N.330/F DEL 12-10-2015 IE DA VS.PROT.N.3710/DG DEL 26-02-16 OBUS AZ 478 LAVORO N.337/P2015 42561702 PINZA FRENO ANT.SX		1	1.690,34	30,00	1.183,24	22
<i>ARRE</i> Aziende per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>4019</u> del <u>03 MAR. 2016</u> AD Animatore 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. P.P.R.R. SIVISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA <u>668</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>10/03/16</u>						

IN PAGAMENTO
ESSA DIRETTA 90 GG.

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

016	TR. / R. B. 1.443,55	TOTALE MERCE 1.183,24	BOLLA TRATTA	TOTALE IMPOSTE 1.183,24	AL 22	IMPOSTA 260,31	TOTALE IMPOSTIBILE 1.183,24
		SPESA VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 260,31
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.443,55
A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE			
ENTE ☐ DEST. ☐ VETT. ☐							
TRASPORTO ORTO CONSEGNA							

FIRMA DEL CONDUCENTE

00/0000

POSIZIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

CHIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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 11 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz

Irisbus

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180650 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 125/F DEL 05/06/2017

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05

CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

List. 37227
Alcune per la mobilità nell'area di Taranto
Pec. n. 97561
06 GIU. 2017

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	CONTROLLO IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO					
	PULIZIA ESTERNA RADIATORE					
	LAVAGGIO MOTORE					
	CONTROLLO TESTA CILINDRO (GARANZIA)					
	TAGLIANDO MOTORE					
	CONTROLLO IMPIANTO CLIMATIZZ.					
	S.R.COPRESS.CONDIZ. X SOST. VS.FORNITURA					
	S.R.N.2 TUBI X SOST.					
	SOST. INTERRUPT.CLIMATIZZATORE					
	PULIZIA FILTRI VENTOLA					
	PULIZIA CONDENSATORI					
	TOTALE MANO D'OPERA	37	20,00		740,00	22
	10923701 SW30 TRUCKSINT TFE	15	9,50		142,50	22
	1908547 PREFILTRO GASOLIO	1	31,94	40,00	19,16	22
	2992241 FILTRO GASOLIO	1	30,48	40,00	18,29	22
	2992242 FILTRO OLIO	1	28,88	40,00	17,33	22
	01 RICARICA GAS DUE COMPRESS.	1	90,00		90,00	22
	99441755 CINGHIA DI COMANDO	1	33,65	25,00	25,24	22
	504146632 INTERRUOTORE	1	15,17	15,00	12,89	22
	4458269 TUBO CLIMATIZZ.	2	68,50		137,00	22
	C.I.G.N.ZA01EBC331 DEL 30-05-2017					
	VS.PROT.N.9422/UT DEL 30-05-2017					
	LAVORO N.314/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ645					

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 60 GG. BANCA D'APPOGGIO SCONTO

05/08/2017	TR./R.B. 1.466,94	TOTALE MERCE 1.202,41	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.202,41	AL. 22	IMPOSTA 264,53	TOTALE IMPONIBILE 1.202,41
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 264,53
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.466,94

TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.			
CAUSALE DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA			
VENDITA C.TO LAVORAZIONE			
05/06/2017			

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz



Volvo

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180650

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **125/F** DEL **05/06/2017**

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO **FATTURA FISCALE**

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05

CODICE INTERNO **5**

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Liste n. **9156**
06 GIU. 2017

CONTRIBUTO AMBIENTALE COME ASSIETO OVE DOVUTO

CODICE ARTICOLO DESCRIZIONE
CONTROLLO IMPIANTO DI RAFFREDDAMENTO
PULIZIA ESTERNA RADIATORE
LAVAGGIO MOTORE
CONTROLLO TESTA CILINDRO (GARANZIA)
TAGLIANDO MOTORE
CONTROLLO IMPIANTO CLIMATIZZ.
S.R.COPRESS.CONDIZ. X SOST. VS.FORNITURA
S.R.N.2 TUBI X SOST.
SOST. INTERRUPT.CLIMATIZZATORE
PULIZIA FILTRI VENTOLA
PULIZIA CONDENSATORI

QUANTITA'	PREZZO
37	20,00
15	9,50
1	31,94
1	30,48
1	28,88
1	90,00
1	33,65
1	15,17
2	68,50

AL	IMPORTO
22	740,00
22	142,50
22	19,16
22	18,29
22	17,33
22	90,00
22	25,24
22	12,89
22	137,00

TOTALE MANO D'OPERA
10923701 SW30 TRUCKSINT TFE
1908547 PREFILTRO GASOLIO
2992241 FILTRO GASOLIO
2992242 FILTRO OLIO
01 RICARICA GAS DUE COMPRESS.
99441755 CINGHIA DI COMANDO
504146632 INTERRUPTORE
4458269 TUBO CLIMATIZZ.
C.I.G.N.ZA01EBC331 DEL 30-05-2017
VS.PROT.N.9422/UT DEL 30-05-2017
LAVORO N.314/2017

Targa/Telaio: BUS AZ645

MERIC Service S.r.l.

Pro: 1461
Det 10/06/2017

CONDIZIONE DI PAGAMENTO
RIMESSA DIRETTA 60 GG.

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

05/08/2017	TR / R. B. 1.466,94	TOTALE MERCE 1.202,41	BOLLA TRATTA	RIPONIBILE 1.202,41	AL 22	IMPOSTA 264,53	TOTALE IMPONIBILE 1.202,41
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 264,53
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.466,94

TRASPORTO A CURA DEL:
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
05/06/2017

VEITORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO PAGATO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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 12 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-12-2017	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.E.M.	
DATA 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _645_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

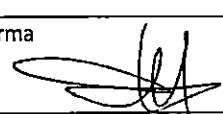
82017

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82017	06.05.2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	344	08.05.2017	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	9418	30.05.2017	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	9422	30.05.2017	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	107	30.05.2017	(SI) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	"	"	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		30.05.2017	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: prev. 8910 DEL 22/5/17 ORDINE 9003/UT					(SI) (SI)
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 SET. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 125	Data fattura: 05/06/2017	Importo: 1.202,41 1.466,94
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------------

NOTE: PREV. 8910 DEL 22/5/17 e ORDINE 9003/UT SONO STATI ANNULLATI DA SUCCESSIVE REVISIONI.  ✓

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



Lista

101 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 101	Data 30/05/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 90 GG. Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
NC100 TOTALE	BUS AZ 645 CONTROLLO IMPIANTO CLIMATIZZATORE S.R. COMPRESSORE X SOST. (VS.FORNITURA) S.R.N.2 TUBI X SOST. SOST. INTERRUPTORE CLIMATIZZATORE PULIZIA FILTRI VENTOLE PULIZIA CONDENSATORI						
NC 01	MANO D'OPERA	PZ	15,00	20,00		300,00	22
2 99441755	RICARICA GAS N.2 COPRESSORI	PZ	1,00	90,00		90,00	22
2 504146632	CINGHIA DI COMANDO	PZ	1,00	33,65	25,00	25,24	22
NC 4458269	INTERRUPTORE	PZ	1,00	15,17	15,00	12,89	22
	TUBO CLIMATIZZATORE	PZ	2,00	68,50		137,00	22

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00		TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 2 (DUE)	
------------------------------------	--	----------------------------------	--

Tot. Merce 565,13	Sconto	% Sconto	Netto Merce 565,13	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 31/08/2017	Importo 689,46	Imponibile 565,13	C. Iva 22	Imposta 124,33	Tot. Imponibile 565,13
					Tot. Imposta 124,33
					TOTALE DOCUMENTO 689,46
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ 645

Vettore
Destinazione

Prot. 9003/UT

Lavoro n.314/2017

prot. ordine 9422 del 30/05

prot. preventivo 9418 del 30/05

S
M
V
T

Fax 099-8851989

FARE 2° ORDINE

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori TAGLIANDO MOTORE + PULIZIA RADIATORE**CIG ZA01EBC331**

Visto che:

- a. con d.d.t. n.344 del 08.05.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"ALTA TEMPERATURA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.05.2017, assunto al prot. 8910 del 22.05.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 637,28 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 637,28 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ANNULATO

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 98	Data 22/05/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
NC100 TOTALE	BUS AZ 645						
	CONTROLLO IMPIANTO DI RAFFREDD. garanzia						
	PULIZIA ESTERNA RADIATORE						
	LAVAGGIO MOTORE						
	CONTROLLO TESTA CILINDRO garanzia						
	TAGLIANDO MOTORE						
OL 10923701	MANO D'OPERA	PZ	22,00	20,00		440,00	22
2 1908547	5W30 TRUCKSINT TFE	PZ	15,00	9,50		142,50	22
2 2992241	PREFILTRO GASOLIO	PZ	1,00	31,94	40,00	19,16	22
2 2992242	FILTRO GASOLIO	PZ	1,00	30,48	40,00	18,29	22
	FILTRO OLIO	PZ	1,00	28,88	40,00	17,33	22

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 2 (DUE)

Tot. Merce 637,28	Sconto	% Sconto	Netto Merce 637,28	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imbello	Sp. Varie		

Data Scadenza 22/07/2017	Importo 777,48	Imponibile 637,28	C. Iva 22	Imposta 140,20	Tot. Imponibile 637,28
					Tot. Imposta 140,20
					TOTALE DOCUMENTO 777,48
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ 645

Vettore

Destinazione

Amat
Associato per la mobilità nell'area di Taranto
Firma n. 8910
22 MAG. 2017
AS Amm. Delegato
TG Direttore Generale
CA Direttore Amministrativo
OP Direttore Tecnico
MAP Amm. / Contratti
UEA Commerciale / Marketing
UEB Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Sociale
UES Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
MAG Aff. Gen. P.P.R. SISTRI
RAG Ufficio Ragione
STQ Segreteria

Prot. 9422/UT

Taranto lì **30.05.2017**

Lavoro n.314/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. **099 8851989**

IL PRESENTE ORDINE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PROTOCOLLO 9003 / UT del 24/5/17

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori TAGLIANDO MOTORE + PULIZIA RADIATORE + ARIA CONDIZIONATA

CIG ZA01EBC331

Visto che:

- con d.d.t. n.344 del 08.05.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"ALTA TEMPERATURA"**;
- il preventivo, pervenuto in data 22.05.2017, assunto al prot. 8910 del 22.05.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 637,28 + IVA**;
- il preventivo, pervenuto in data 30.05.2017, assunto al prot. 9418 del 30.05.2017 indica il costo aggiuntivo per il ripristino AC in **€ 565,13 + IVA**;

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

- costo dell'intervento: € 1.202,41 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg-lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- 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.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dica


INVIATO
1/6 EMAL

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

(BUS 645 TAGUANDO, PARIAZIONE, A.C.)

Il giorno 30/05/17, alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 9422/UT del 30.05.2017.

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: **ANGELO D'ANDRIA**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IMPIANTO A.C. FUNZIONANTE: TEMP. MISURATA DI 18°C,
COME RILEVATO DA ROCHIRA V.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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. 344 del 08/09/2012

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DITTA MERLE

IBEM

VIA APPIA

(TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N 645 IN GARANZIA PER ACTA TEMP. ACQUA MOTORE E LAVORAZIONE CIO PER TAGLIANDO IL BUS È CONSEGNATO CON IL PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AVISTA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ☒ cessionario		DATA 08/09/12	ORA 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N^o 107/12 del 30.05.12

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

1. DR. ATAT STS
MA C. BARI, EST
THIRI TAKAYO

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L)
	1. RIPETITIVO A AUTORE AZ 645 COP I LAVORI RESUMI COPE DA VOI RIPETITI — FAREMO E RILEVA 1 COMPRESSORE, 1 INTERROCCO, 1 RAGGIO —	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

FESO KG

PORTO

TOTALE €

~~Consegna o inizio trasporto a mezzo~~

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

140137

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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. 139 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3,500**

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	COMPRESSORE A.C.	1	FORNITURA AMAT	X	
2	TASTO /INTERROTTORE A.C.	1	INFERIORE 100€	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

.....

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.



RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XLM n.**

180675 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **151/F** DEL **05/07/2017**

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO
FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05

CODICE INTERNO **5** PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Accredito per la vendita nel caso di Procto
Procl. n. **13529**
del **02 AGO 2017**

L. 12/10/2017
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UAT Commercial / Marketing
UES Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UAT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PROR SANSTRU
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Skill Qualità

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	AL.
	S.R.MOZZI RUOTE ANT. X REVIS.FRENI				
	S.R.BARRA STABILIZZ.ANT. X SOST.				
	SOST. SEMIBOCCOLE BARRA E PUNTONI ANT.				
	S.R.ELETTROVALVOLA TURBINA X SOST.				
	S.R.AMMORTIZZ. POST. SX X SOST.				
	CONTR. IMPIANTO DI RAFFREDD. MOTORE				
	S.R.POMPA IDRAULICA VENTOLA X SOST.				
	S.R.MOTORE VENTOLA X SOST.				
	TOTALE MANO D'OPERA	45	20,00		900,00
	93161407 SERIE DISCHI FRENO ANT.	1	1.512,82	40,00	907,69
	42536301 PATTINI FRENO	1	712,56	40,00	427,54
	FBX100 OLIO FRENI DOT4	2	11,00		22,00
	1241401 OLIO ATF III	21	8,50		178,50
	500399339 BARRA STABILIZZATRICE	1	357,38	15,00	303,77
	2520448 SEMIBOCCOLA	4	46,64	25,00	139,92
	98484091 BIELLE/PUNTONE	2	163,34	30,00	228,68
	504004359 POMPA IDRAULICA /ROTAZIONE	1	380,00		380,00
	4721231090 VALVOLA ELETTR.PNEUM.	1	237,00	30,00	165,90
	5006228873 AMMORTIZZATORE	1	192,94	30,00	135,06
	CIG.N.2641F0990A DEL 16-06-2017				
	VS.PROT.N.10523/UT DEL 16-06-2017				
	LAVORO N.366/2017				
	Targa/Telaio: BUS A2477				

Procl
168
del 06/09/2017

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO **RIMESSA DIRETTA 60 GG.** BANCA D'APPOGGIO **SCONTO**

05/09/2017	TR. / R.B. 4.622,65	TOTALE MERCE 3.789,06	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 3.789,06	AL. 22	IMPOSTA 833,59	TOTALE IMPONIBILE 3.789,06
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 833,59
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 4.622,65

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
05/07/2017

VARIANZI DI DESTINAZIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE

CORRISPETTIVO PAGATO

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO NON PAGATO

VETTORE: REGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz



irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

180675

/2015

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384

74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989

P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

DOCUMENTO N.

151/F

DEL

05/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO

FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657

74100 - TARANTO - TA

Op.: 05

CODICE INTERNO

5

PARTITIVA / CODICE FISCALE

00146330733

00146330733

Autore per la compilazione dell'atto

Prot. n.

13529

02 AGO 2017

1

OG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UP Appalti / Contratti

CODICE ARTICOLO

DESCRIZIONE

QUANTITÀ

PREZZO

SCONTO

AL

S.R.MOZZI RUOTE ANT. X REVIS.FRENI
S.R.BARRA STABILIZZ.ANT. X SOST.
SOST. SEMIBOCCOLE BARRA E PUNTONI ANT.
S.R.ELETTROVALVOLA TURBINA X SOST.
S.R.AMMORTIZZ. POST. SX X SOST.
CONTR. IMPIANTO DI RAFFREDD. MOTORE
S.R.POMPA IDRAULICA VENTOLA X SOST.
S.R.MOTORE VENTOLA X SOST.

TOTALE MANO D'OPERA

45

20,00

900,00

93161407 SERIE DISCHI FRENO ANT.

1

1.512,82

40,00

907,69

42536301 PATTINI FRENO

1

712,56

40,00

427,54

FBX100 OLIO FRENI DOT4

2

11,00

22,00

1241401 OLIO ATF III

21

8,50

178,50

500399339 BARRA STABILIZZATRICE

1

357,38

15,00

303,77

2520448 SEMIBOCCOLA

4

46,64

25,00

139,92

98484091 BIELLE/PUNTONE

2

163,34

30,00

228,68

504004359 POMPA IDRAULICA /ROTAZIONE

1

380,00

380,00

4721231090 VALVOLA ELETTR.PNEUM.

1

237,00

30,00

165,90

5006228873 AMMORTIZZATORE

1

192,94

30,00

135,06

CIG.N.2641F0990A DEL 16-06-2017

VS.PROT.N.10523/UT DEL 16-06-2017

LAVORO N.366/2017

Targa/Telaio: BUS AZ477

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONE DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

05/09/2017	TR./R.B. 4.622,65	TOTALE MERCE 3.789,06	BOLLA TRATTA	IMPOSTA 3.789,06	AL 22	IMPOSTA 833,59	TOTALE IMPOSTA 3.789,06
		SPESA VARI	SCONTO			TOTALE IMPOSTA 833,59	
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO 4.622,65	
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 05/07/2017							
VEITORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITORNO							
FIRMA							

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

07 SET. 2017

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.E.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2017

NOTE:

AmAt

82877



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/06/2017
		Numero 45.999
Data registrazione: 09/06/2017 15:24:03	Autobus 0477	
	Autista BAVILA GIUSEPPE	
Località avaria: P.M.		
Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE		
AVARIA	BUS NON RENDE, IN FRENATA TIRA A DX, SOSPENSIONI INESISTENTI	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5		AMAT S.P.A.		Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto P.IVA 00146330733 1-6 GIU. 2017	
Numero 113		Data 15/06/2017		VIA C.BATTISTI,657		74100 - TARANTO - TA	
Agente		Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F		Banca App.		P.I/C.F. 00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	☐ Amministrativo ☐ Direttori ☐ Commerciali ☐ Contabili ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità	
NC100 TOTALE	BUS AZ477						
2	S.R.MOZZI RUOTE ANT. X REVIS.FRENI						
2	S.R.BARRA STABILIZZ.ANT. X SOST.						
OL	SOST. SEMIBOCCOLE BARRA E PUNTONI ANT.						
OL	S.R.ELETTROVALVOLA TURBINA X SOST.						
2	S.R.AMMORTIZZ. POST. SX X SOST.						
2	CONTR. IMPIANTO DI RAFFREDD. MOTORE						
2	S.R.POMPA IDRAULICA VENTOLA X SOST.						
2	S.R.MOTORE VENTOLA X SOST.						
2	MANO D'OPERA	PZ	45,00	20,00		900,00	22
2	SERIE DISCHI FRENO ANT.	PZ	1,00	1.512,82	40,00	907,69	22
2	PATTINI FRENO	PZ	1,00	712,56	40,00	427,54	22
OL	OLIO FRENI DOT4	PZ	2,00	11,00		22,00	22
OL	OLIO ATF III	PZ	21,00	8,50		178,50	22
2	BARRA STABILIZZATRICE	PZ	1,00	357,38	15,00	303,77	22
2	SEMIBOCCOLA	PZ	4,00	46,64	25,00	139,92	22
2	BIELLE/PUNTONI	PZ	2,00	163,34	30,00	228,68	22
2	POMPA IDRAULICA /ROTAZIONE	PZ	1,00	380,00		380,00	22
WA	VALVOLA ELETTR.PNEUM.	PZ	1,00	237,00	30,00	165,90	22
2	AMMORTIZZATORE	PZ	1,00	192,94	30,00	135,06	22
Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 5 (CINQUE)							
Tot. Merce 3.789,06		Sconto		% Sconto		Netto Merce 3.789,06 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile 3.789,06		
15/08/2017	4.622,65	3.789,06	22	833,59	Tot. Imposta 833,59		
					TOTALE DOCUMENTO 4.622,65		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int. BUS AZ477					
Vettore							
Destinazione							

Prof. 10523/UT

Taranto li **16.06.2017**

Lavoro n.366/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. **099 8851989**

**OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori REVISIONE FRENI ANT. - AVANTRENO -
ELETTRORVALVOLA TURBINA - AMMORTIZZATORE**

CIG Z641F0990A

Visto che:

- a. con d.d.t. n.451 del 12.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"NON RENDE + TIRA DX + SOSPENSIONI"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16.06.2017, assunto al prot.10521 del 16.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.789,06 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.789,06 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

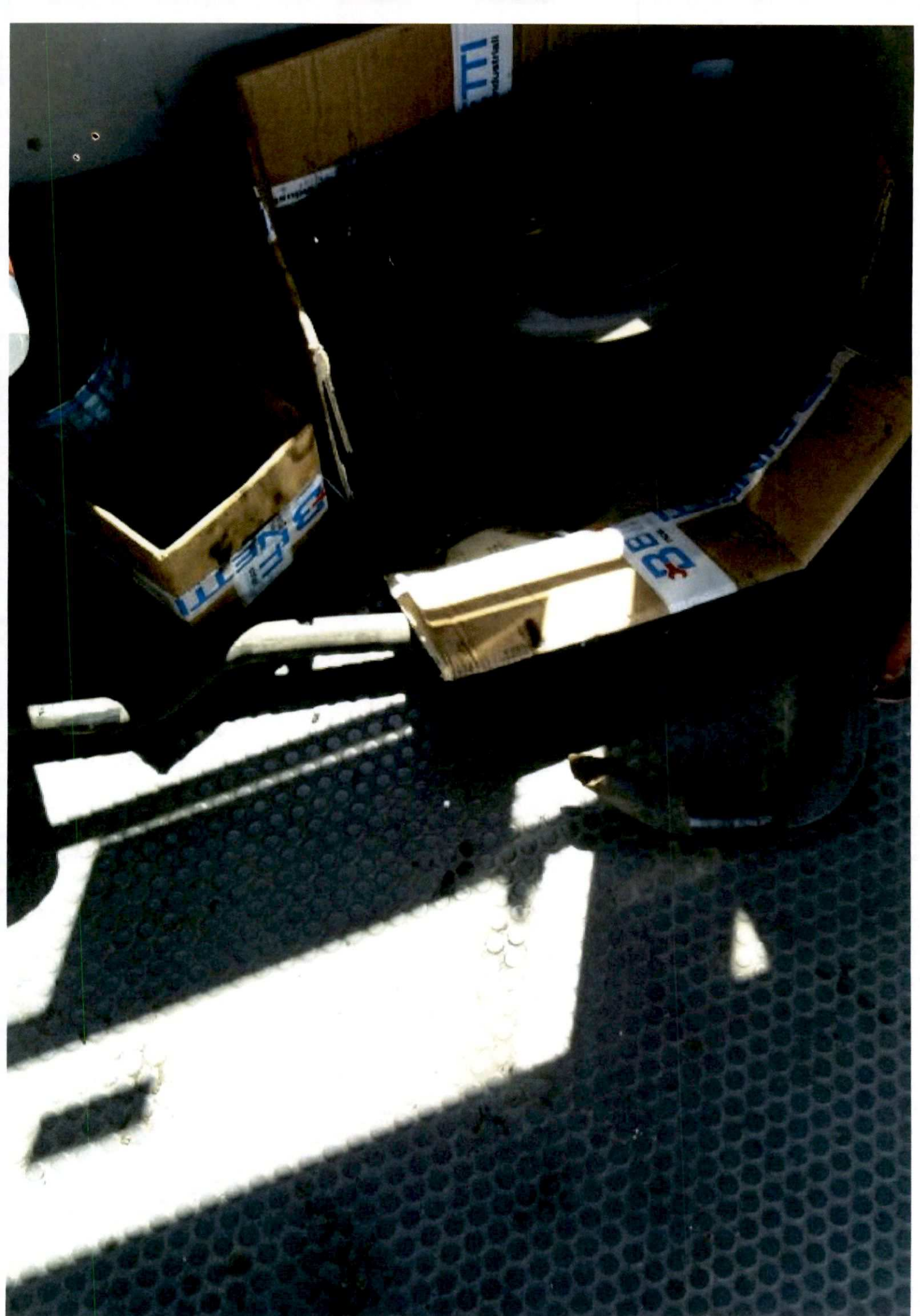
 DP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca





MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 132/17 del 22/06/2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/LAVORI

Vs. ord. del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	VI RIMETTIAMO US BUS A2 477 CON I LAVORI ESEGUITI COME DA VOI RICHIESTO. MATERIALE DI RISULTA!	
01	• BARRA STABILIZ. ANT.	
04	• SEMBROCCOLE	
01	• AMM. POST.	
02	• BIELLETTE	
01	• KIT PATINI ANT.	
01	• KIT DISCHI ANT.	
01	• POMPA IDR. RADIATORE	
01	• POMPA IDR. MOTORE (US FORNITURA)	
01	• ELETTROVALVOLE	

Rif. 477

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO <u>22/06/17 9:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE	
VETTORI			FIRMA	
			FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			FIRMA DEL DESTINATARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.
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 477 – REVISIONE AVANTRENO – FRENI ANTERIORI – ELETTROVALVOLA TURBINA - AMMORTIZZATORE)

Il giorno 22/6/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 10523/UT del 16.06.2017.

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: ANGELO DIAMBRA

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

Il Rappresentante della ditta

MERIC SERVICE s.r.l.
74100 TARANTO
Piazzale NA 02284800737

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 DISCHI FRENO ANT.	1	907,69	X	
2	PATTINI FRENO	1	427,54	X	
3	BARRA STABILIZZATRICE	1	303,77	X	
4	BIELLE/PUNTONE	2	228,68	X	
5	(RADIATORE) POMPA IDRAULICA DI ROTAZIONE	1	380,00		X
6	VALVOLA	1	165,90	X	
7	AMMORTIZZATORE	1	135,06	X	
8	POMPA OLIO VENTOLE (FORNITURA AMAT)	1	USATA	X	
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]

MERIC SERVICE s.r.l.

Il Rappresentante della ditta

74100 TARRANTO
Partita IVA 02209900702

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _ 477

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82877

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82877	9/6/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	458-451	12/6/17 10/6/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	10521	16/6/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	10523	16/6/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	132	22/6/17	(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		22/6/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DOT 455	SI	O	455	13/6/17 13/6/17	1 (SI) ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 151	Data fattura: 5/7/17	Importo: 3.789,06 ✓
-----------------------	------------------	----------------------	---------------------

NOTE:

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

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz

irisbus

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XLM n.**

180701

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. **162/F** DEL **17/07/2017**

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO **FATTURA FISCALE**

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 280

CODICE INTERNO **5**

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
	S.R.SCAMBIATORE CAMBIO X SOST.					
	SCAMBIATORE DI VS. FORNITURA					
	TOTALE MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
	16551626 PARAFLU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
	VS.CIG N.22C1F46F15 DEL 06-07-2017					
	VS.PROT.N.11951/UT DEL 06-07-2017					
	LAVORO N.416/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ 470					
Prot. 70 DZ 25/08/2017 13452 01 AGO. 2017 Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. PP RR SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐						

MERIC Service S.r.l.

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.					
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
17/09/2017	180,00		180,00	22	39,60
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
					TOTALE IMPONIBILE
					180,00
					TOTALE IMPOSTA
					39,60
					TOTALE DOCUMENTO
					219,60
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIANZI DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA					
VENDITA C.TO LAVORAZIONE					
17/07/2017					

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT

Mercedes Benz

Volvo

Irishbus

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 180701 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 162/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO
FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 280

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	S.R. SCAMBIATORE CAMBIO X SOST.					
	SCAMBIATORE DI VS. FORNITURA					
	TOTALE MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
	16551626 PARAFLU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
	VS.CIG N.22C1F46F15 DEL 06-07-2017					
	VS.PROT.N.11951/UT DEL 06-07-2017					
	LAVORO N.416/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ 470					

Prot. 70
DZ 25/08/2017

Autocollante per la mobilità nell'area di lavoro
Prot. n. 13452
del 01 AGO. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP. RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.					
17/09/2017	TR. / R. B. 180,00	TOTALE MERCE 180,00	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 180,00	AL. 22
		SPESA VARE	SCONTO	IMPOSTA 39,60	TOTALE IMPONIBILE 180,00
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO		TOTALE IMPOSTA 39,60
					TOTALE DOCUMENTO 219,60
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 17/07/2017					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO				FIRMA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

28/10/2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 OTT. 2017

NOTE:

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).

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 470

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83415

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	si	0	83415	29/6/17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	si	0	518	30/6/17	si ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	si si	C C	11950 11968	6/7/17	si ✓ si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	si	0	11951	6/7/17	si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	si	0	143	6/7/17	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	0		6/7/17	si ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>DEROGA N39</u>	si	C	11739	4/7/17	si ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>12 OTT. 2017</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>162</u>	Data fattura: <u>17-7-17</u>	Importo: <u>180.00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>12 OTT. 2017</u>	

IVECO

SCANIA

MAR

RENAULT



Mercedes-Benz

VOLVO

IRISBUS

Lista 130 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 130	Data 06/07/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	BUS AZ 470						
OL 16551626	S.R.SCAMBIATORE CAMBIO X SOST. SCAMBIATORE DI VS. FORNITURA MANO D'OPERA PARAFU' DA LT.1	PZ	6,00	20,00		120,00	22
		PZ	10,00	6,00		60,00	22

AMAT

Cooperativa per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11968

del 06 LUG. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
ACM	Commerciale / Marketing	☐
ACB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit.	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UIC	Ass. Con. P.P.R. SINISTRI	☐
REG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00

Tot. Merce 180,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 180,00	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 06/09/2017	Importo 219,60	Imponibile 180,00	C. Iva 22	Imposta 39,60	Tot. Imponibile 180,00
					Tot. Imposta 39,60
					TOTALE DOCUMENTO 219,60
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ 470
Vettore		
Destinazione		

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericsservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 130 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5		AMAT S.P.A.	
Numero 130		Data 06/07/2017		VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F		Banca App.	
		P.I./C.F. 00146330733		00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	BUS AZ 470						
OL 16551626	S.R.SCAMBIATORE CAMBIO X SOST. SCAMBIATORE DI VS. FORNITURA MANO D'OPERA PARAFILU' DA LT.1	PZ	6,00	20,00		120,00	22
		PZ	10,00	6,00		60,00	22

Assente per lo straordinario nell'area di Taranto

Prot. n. 11950

del 06 LUG. 2017

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

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00	
------------------------------------	--

Tot. Merce 180,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 180,00	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 06/09/2017	Importo 219,60	Imponibile 180,00	C. Iva 22	Imposta 39,60	Tot. Imponibile 180,00
					Tot. Imposta 39,60
					TOTALE DOCUMENTO 219,60
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ 470
Vettore		
Destinazione		

Prot.11951/UT

Taranto lì 06.07.2017

Lavoro n.416/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per il RIPRISTINO IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE.

CIG Z2C1F46F15

Visto che:

- a. con d.d.t. n.518 del 30.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TEMP.ALTA + A/C NON FUNZIONA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06.07.2017, assunto al prot. 11950 del 06.07.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 180,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 180,00 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Taranto, 04/07/2017

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 39 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna di n. 1 pezzo per AUTOBUS AZ. N. 470 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 29/06/16 per una avaria legata all'alta temperatura e all'impianto di aria condizionata non funzionante;
- in data 30/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore MERIC, il quale, nella stessa data, ha provveduto a prelevare il bus.

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi, che sono già presenti c/o magazzino AMAT, per completare la lavorazione:
 - o n. 1 scambiatore cambio;
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane;

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

[Handwritten signature: L' autorizz...]

Giacenza
Residua

1 DEH

☐ a saldo

IMPORTO

Ref. Lavari su Bus A7. 4to

FIRME[illegible]

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

I. outor'ne
Mun

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto - Tel. 099 73561 - Fax 099 7794247 - web: www.amat.ta.it - e-mail: amat@amat.ta.it - legal-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009842 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 83411

Quantità		Descrizione	Cod. Art/ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	SEAMBA DORO	2480	670	
	8	INICI	677		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 4/17/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1/ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

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

(BUS 470 – RIPRISTINO IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE)

Il giorno 06/07/17 alle ore 14:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 4931/UT del 06-07-2017.

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: ANGELO DIANGELO

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

Il Rappresentante della ditta

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	SCAMBIATORE FORNITO DA AMAT	1		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

.....

Il Rappresentante della ditta

.....



8 3415

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **29/06/2017**Numero **46.544**

Data registrazione:

29/06/2017 15:01:07Autobus **0470**Autista **PALMIERI -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA

**ALTA TEMPERATURA ACQUA MOTORE - CONDIZIONATORE NON
FUNZIONA**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

REC



Mercedes-Benz

irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0180702

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 163/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 281

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	ELIMINAZIONE ALTA TEMPERATURA MOTORE					
	S.R.RADIATORE ACQUA MOTORE					
	PULIZIA RADIATORE					
	RIPRIST FUNZIONALITA' ARIA CONDIZIONATA					
	S.R.COMPRESSORE X SOST.					
	SOST. FILTRO ARIA CONDIZIONATA					
	PULIZIA N.2 CONDENSATORI A/C					
	TOTALE MANO D'OPERA	22	20,00		440,00	22
	01 PULIZIA RADIATORE	1	120,00		120,00	22
	02 RICARICA N.2 COMPRESSORI	2	90,00		180,00	22
	03 LAVAGGIO MOTORE	1	50,00		50,00	22
16551626	PARAFU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
	VS.CIG N.2391F304DF DEL 29-06-2017					
	VS.PROT.N.11390/UT DEL 29-06-2017					
	LAVORO N.400/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ650					

Assegnato per la mobilità nell'area di Taranto

Proc. n.

del 01 AGO. 2017

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

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TR / R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/09/2017 850,00	850,00		850,00	22	187,00	850,00
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				187,00
						TOTALE DOCUMENTO
						1.037,00

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 17/07/2017			

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Stampato su carta stampata - Partita IVA 00125550730 - Autorizzaz. Ministeriale n. 367171 del 12-11-1979

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz



Volvo

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180702 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 163/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 281

CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
	ELIMINAZIONE ALTA TEMPERATURA MOTORE					
	S.R.RADIATORE ACQUA MOTORE					
	PULIZIA RADIATORE					
	RIPRIST FUNZIONALITA' ARIA CONDIZIONATA					
	S.R.COMPRESSORE X SOST.					
	SOST. FILTRO ARIA CONDIZIONATA					
	PULIZIA N.2 CONDENSATORI A/C					
	TOTALE MANO D'OPERA	22	20,00		440,00	22
	01 PULIZIA RADIATORE	1	120,00		120,00	22
	02 RICARICA N.2 COMPRESSORI	2	90,00		180,00	22
	03 LAVAGGIO MOTORE	1	50,00		50,00	22
16551626	PARAFU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22

VS.CIG N.2391F304DF DEL 29-06-2017
VS.PROT.N.11390/UT DEL 29-06-2017
LAVORO N.400/2017
Targa/Telaio: BUS AZ650

Assicurato per la mobilità nell'area di lavoro

Procl. n.

01 AGO. 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 ☐
URS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SANSTRU ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TR. / R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/08/2017 850,00	850,00		850,00	22	187,00	850,00
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						187,00
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
						1.037,00

TRASPORTO A CURA DEL:
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
17/07/2017

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO PAGATO

CORRISPETTIVO NON PAGATO

VEETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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 28 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-12-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 14 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 14 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83311

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<u>si</u>	<u>0</u>	<u>83311</u>	<u>25-6-17</u>	<u>-</u>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<u>si</u>	<u>0</u>	<u>503</u>	<u>26-6-17</u>	<u>si</u> ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<u>si</u>	<u>C</u>	<u>11353</u>	<u>29.6.17</u>	<u>si</u> ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<u>si</u>	<u>0</u>	<u>11390</u>	<u>29-6-17</u>	<u>si</u> ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<u>si</u>	<u>0</u>	<u>139</u>	<u>29-6-17</u>	<u>si</u> ✓
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	<u>si</u>	<u>0</u>		<u>30-6-17</u>	<u>si</u> ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>14 OTT. 2017</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>163</u>	Data fattura: <u>17-7-17</u>	Importo: <u>850.00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>14 OTT. 2017</u>
---------------------	-------------------------	-----------------------------

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

(BUS 650 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 30/06/17 alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 11390/UT del 29.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANGELO D'AMBROSIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

L'OPERATORE TECNICO SIG. ANTONIO MISURA UNA TEMPERATURA DI 17°C.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

Il Rappresentante della ditta

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

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

.....

Il Rappresentante della ditta

.....
Via Dante, 219
74100 TARRANTO
P. IVA 02264980797

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 124 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 124	Data 28/06/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	BUS AZ650 ELIMINAZIONE ALTA TEMPERATURA MOTORE S.R.RADIATORE ACQUA MOTORE PULIZIA RADIATORE RIPRIST FUNZIONALITA' ARIA CONDIZIONATA S.R.COMPRESSORE X SOST. SOST. FILTRO ARIA CONDIZIONATA PULIZIA N.2 CONDENSATORI A/C						
NC 01	MANO D'OPERA	PZ	22,00	20,00		440,00	22
NC 02	PULIZIA RADIATORE	PZ	1,00	120,00		120,00	22
NC 03	RICARICA N.2 COMPRESSORI	PZ	2,00	90,00		180,00	22
OL 16551626	LAVAGGIO MOTORE	PZ	1,00	50,00		50,00	22
	PARAFU' DA LT.1	PZ	10,00	6,00		60,00	22

AMAT
Agente per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **11353**
del **29 GIU. 2017**

AD Amministratore Delegato ☐ 50,00 22
DG Direttore Generale ☐ 60,00 22
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00		TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 3 (TRE)	
------------------------------------	--	----------------------------------	--

Tot. Merce 850,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 850,00	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 28/08/2017	Importo 1.037,00	Imponibile 850,00	C. Iva 22	Imposta 187,00	Tot. Imponibile 850,00
					Tot. Imposta 187,00
					TOTALE DOCUMENTO 1.037,00
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ650

Vettore
Destinazione

Prot. 11390/UT

Taranto li **29.06.2017**

Lavoro n.400/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. **099 8851989**

OGGETTO: bus n. 650 - Ordine di esecuzione dei lavori per il RIPRISTINO A/C

CIG Z391F304DF

Visto che:

- a. con d.d.t. n.503 del 26.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"A/C NON FUNZIONANTE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28.06.2017, assunto al prot. 11353 del 29.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 850,00 + IVA**;

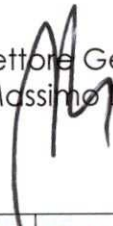
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 850,00 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 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).



83311

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **25/06/2017**Numero **46.439**

Data registrazione:

Autobus **0650****25/06/2017 11:36:40**Autista **MARZO MASSIMILIANO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**AVARIA **NON FUNZIONA IL CLIMATIZZATORE**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

MERIC



Mercedes-Benz

Irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 180703 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 164/F DEL 17/07/2017 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
TITPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 282
CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	RIPRISTINO IMPIANTO A/C					
	S.R.COMPRESSORE X SOST.					
	S.R. N.2 CONDENSATORI A/C X PULIZIA					
	S.R.FILTRO A/C X SOST.					
	RICARICA IMPIANTO A/C					
	TOTALE MANO D'OPERA	12	20,00		240,00	22
	01 RICARICA N.2 COMPRESSORI A/C	2	90,00		180,00	22
504046499	COMPRESSORE CONDIZIO	1	997,58	30,00	698,31	22
DML304FS	FILTRO A/C	1	54,50	15,00	46,33	22
	VS.CIGN.Z8A1F30522 DEL 29-06-2017					
	VS.PROT.N.11391/UT DEL 29-06-2017					
	LAVORO N.401/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ 676					

Prova 123 del 31/08/2017

Autocritica per la mobilità nell'area di Taranto

Prova n. 13449
del 01 AGO. 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
- UNS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PP.RR. SANITARI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

MERIC Service S.r.l.

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.					
17/09/2017	TR. / R. B. 1.164,64	TOTALE MERCE 1.164,64	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.164,64	AL. 22
		SPESE VARIE	SCONTO		
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO		
				IMPOSTA 256,22	TOTALE IMPONIBILE 1.164,64
					TOTALE IMPOSTA 256,22
					TOTALE DOCUMENTO 1.420,86
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA				CORRISPETTIVO PAGATO	
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 17/07/2017				CORRISPETTIVO NON PAGATO	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO				FIRMA	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO	

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz

Irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

SLM n.

180703

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 164/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO
FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 282

CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
	RIPRISTINO IMPIANTO A/C					
	S.R.COMPRESSORE X SOST.					
	S.R. N.2 CONDENSATORI A/C X PULIZIA					
	S.R.FILTRO A/C X SOST.					
	RICARICA IMPIANTO A/C					
	TOTALE MANO D'OPERA	12	20,00		240,00	22
	01 RICARICA N.2 COMPRESSORI A/C	2	90,00		180,00	22
504046499	COMPRESSORE CONDIZIO	1	997,58	30,00	698,31	22
DML304FS	FILTRO A/C	1	54,50	15,00	46,33	22
	VS.CIGN.Z8A1F30522 DEL 29-06-2017					
	VS.PROT.N.11391/UT DEL 29-06-2017					
	LAVORO N.401/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ 676					

PRO
123 del 31/08/2017

Assunto per la gestione nell'area di Taranto

PROL n. 13449
del 01 AGO. 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
- UNS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. P.P.P. S.M.STRU
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.					
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	ROLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
17/09/2017	1.164,64	1.164,64	1.164,64	22	256,22
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
					TOTALE IMPOSTA
					256,22
					TOTALE DOCUMENTO
					1.420,86
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.					
CAUSALE DEL TRASPORTO		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA					
VENDITA C.TO LAVORAZIONE		FIRMA DEL CONDUCENTE			
17/07/2017					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO		FIRMA			

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

31 AGO 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

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.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 676

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83369

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	83369	27/6/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	511	27/6/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	11354	29/6/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	11391	29/6/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	1140	20/6/17	(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	0		29/6/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 164	Data fattura: 17/7/17	Importo: 1.164,69
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017
---------------------	---	-------------------

Prot. 11391/UT

Taranto lì **29.06.2017**

Lavoro n.401/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 676 - Ordine di esecuzione dei lavori per il RIPRISTINO A/C

CIG Z8A1F30522

Visto che:

- a. con d.d.t. n.511 del 27.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"A/C NON FUNZIONANTE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28.06.2017, assunto al prot. 11354 del 29.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.164,64 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.164,64 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



prot
11391

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 125 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 125	Data 28/06/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	BUS AZ 676 RIPRISTINO IMPIANTO A/C S.R.COMPRESSORE X SOST. S.R. N.2 CONDENSATORI A/C X PULIZIA S.R.FILTRO A/C X SOST. RICARICA IMPIANTO A/C						
NC 01	MANO D'OPERA	PZ	12,00	20,00		240,00	22
2 504046499	RICARICA N.2 COMPRESSORI A/C	PZ	2,00	90,00		180,00	22
NC DML304FS	COMPRESSORE CONDIZIO	PZ	1,00	997,58	30,00	698,31	22
	FILTRO A/C	PZ	1,00	54,50	15,00	46,33	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11354
dat. 29 GIU. 2017

☐ AD Amministratore Delegato
☐ DG Direttore Generale
☐ DA Direttore Amministrativo
☐ DT Direttore Tecnico
☐ UAP Appalti / Contratti
☐ CM Commerciale / Marketing
☐ CB Contabilità Bilancio
☐ ES Esercizio / Sosta
☐ IS Informatica / Statistica
☐ MT Manutenzione / Tecnica
☐ RU Risorse Umane
☐ MC Amm. Con. P.P.R.R. SINISTRI
☐ RG Ufficio Ragioneria
☐ SQ Staff Qualità

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 2 (DUE)

Tot. Merce 1.164,64	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.164,64	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 28/08/2017	Importo 1.420,86	Imponibile 1.164,64	C. Iva 22	Imposta 256,22	Tot. Imponibile 1.164,64
					Tot. Imposta 256,22
					TOTALE DOCUMENTO 1.420,86
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto Destinataro	Rif. Est.
Porto	Rif. Int. BUS AZ 676

Vettore
Destinazione

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.R.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 140/17 del 30/06/17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

SPEIT. & AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/ LAVORI

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

IDEM

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01</u>	<u>VI RIMETTIAMO US BUS A2 676</u>	
	<u>CON I LAVORI ESEGUITI COME</u>	
	<u>DA VOI RICHIESTO</u>	
	<u>MATERIALE DI RISULTA:</u>	
<u>01</u>	<u>COMPRESSORE A/C</u>	
<u>01</u>	<u>FILTRO A/C.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

30/06/17 10.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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 676 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 30/6/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 11391/UT del 29.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 2051 ~~Vincenzo Rochira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica"
- Per la ditta: ANGELO DI ANDREA

-) Risultati dell'ispezione

CONFORME

-) Eventuali osservazioni

DATA LA NATURA DEL
DICHIARAZIONE POSITIVA
VERBALE A VALLE

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ. I):

(barrare il caso che risulti)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)	
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.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>34</u> del <u>27/06/2017</u>	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA		a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario	
DITTA <u>MERIC</u>		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI <u>IDEM</u>	
VIA <u>ARIA (S)</u>		VS. ORD. N. _____ DEL _____	
CAUSALE DEL TRASPORTO		☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
<u>1</u>	<u>AUTOBUS DI 676</u>		
<u>1</u>	<u>PER RIPRISTINO A/C</u>		
<u>1</u>	<u>UTILIZZO DEL BUS IN ESECUZIONE</u>		
<u>1</u>	<u>AUTOBUS DI 676</u>		
<u>1</u>	<u>PER RIPRISTINO A/C</u>		
<u>1</u>	<u>UTILIZZO DEL BUS IN ESECUZIONE</u>		
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		TOTALE €	
<u>1</u>	<u>VHGA</u>		
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		FIRME	
DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		FIRMA DEL CONCESSIONARIO	
cedente			
cessionario			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CONCESSIONARIO	
NUMERO PROGRESSIVO			

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	COMPRESSORE A/C	1	698,31	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

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz

VOLVO

IRISBUS

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180704 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 165/F DEL 17/07/2017 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
TITO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 283
CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
S.R.	RADIATORE ACQUA X PULIZIA					
SOST.	VASCHETTA ESPANSIONE					
SOST.	INDICATORE DI LIVELLO ACQUA					
S.R.	SILENZIATORE SCARICO					
	TOTALE MANO D'OPERA	15	20,00		300,00	22
01	PULIZIA RADIATORE	1	120,00		120,00	22
02	RIGENERAZIONE CATALIZZATORE	1	420,00		420,00	22
4865422	SERBATOIO COMPENSAZI	1	69,34	15,00	58,94	22
16551626	PARAFU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
4832153	SENSORE	1	102,50	15,00	87,13	22
	VS.CIG N.2611F2E483 DEL 27-06-2017					
	VS.PROT.N.11226/UT DEL 27-06-2017					
	LAVORO N.395/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ651					

Proi 169
DBL 06/09/17

Autogestione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13528

del 02 AGO. 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 ☐
- UIT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP. RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/09/2017 1.046,07	1.046,07		1.046,07	22	230,14	1.046,07
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						230,14
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
						1.276,21

TRASPORTO A CURA DEL:

☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE
17/07/2017

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz



iribus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0100704

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N

165/F

DEL

17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO

FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657

74100 - TARANTO - TA

Op.: 05

Lista: 283

CODICE INTERNO

5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733

00146330733

1

CONTRIBUTO AMBIENTALE COMAI ASSOLUTO DUE DODICI

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	S.R.RADIATORE ACQUA X PULIZIA					
	SOST. VASCHETTA ESPANSIONE					
	SOST. INDICATORE DI LIVELLO ACQUA					
	S.R. SILENZIATORE SCARICO					
	TOTALE MANO D'OPERA	15	20,00		300,00	22
	01 PULIZIA RADIATORE	1	120,00		120,00	22
	02 RIGENERAZIONE CATALIZZATORE	1	420,00		420,00	22
4865422	SERBATOIO COMPENSAZI	1	69,34	15,00	58,94	22
16551626	PARAFU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
4832153	SENSORE	1	102,50	15,00	87,13	22
	VS.CIG N.2611F2E483 DEL 27-06-2017					
	VS.PROT.N.11226/UT DEL 27-06-2017					
	LAVORO N.395/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ651					

Autocritica per la vendita del veicolo

PROV. n.

13528

del

02 AGO. 2017

- AD Amm.re Delegato
- AG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Soste
- UIS Informatica / Statistica
- UKIT Manutenzione / Riparazione
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. e P.R. SEVERA
- IRAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

17/09/2017	TR / R. B	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	1.046,07	1.046,07		1.046,07	22	230,14	1.046,07
		SPESA VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
							230,14
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
							1.276,21

TRASPORTO A CURA DEL:

☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO

INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE

17/07/2017

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO PAGATO

CORRISPETTIVO NON PAGATO

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

07 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

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

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83091

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	83091	17/6/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	478	8/6/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	11223	27/6/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	11226	27/6/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	136	27/6/17	(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	0		27/6/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 165	Data fattura: 17/7/17	Importo: 1.046,07
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017
---------------------	--	----------------------



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 120	Data 26/06/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BUS AZ651						
	S.R.RADIATORE ACQUA X PULIZIA						
	SOST. VASCHETTA ESPANSIONE						
	SOST. INDICATORE DI LIVELLO ACQUA						
	S.R. SILENZIATORE SCARICO						
NC100 TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	15,00	20,00		300,00	22
NC 01	PULIZIA RADIATORE	PZ	1,00	120,00		120,00	22
NC 02	RIGENERAZIONE CATALIZZATORE	PZ	1,00	420,00		420,00	22
2 4865422	SERBATOIO COMPENSAZI	PZ	1,00	69,34	15,00	58,94	22
OL 16551626	PARAFLU' DA LT.1	PZ	10,00	6,00		60,00	22
2 4832153	SENSORE	PZ	1,00	102,50	15,00	87,13	22

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 5 (CINQUE)

Tot. Merce 1.046,07	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.046,07	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 26/08/2017	Importo 1.276,21	Imponibile 1.046,07	C. Iva 22	Imposta 230,14	1.046,07
					230,14
					1.276,21

Assolto per la mobilità nell'area di Taranto

Per R. 11223

dal 27 GIUG. 2017

AD Amm.re 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 ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. P.P.P. SINISTRI ☐

UAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Staff Qualità ☐

Prot. 11226/UT

Taranto li **27.06.2017**

Lavoro n. 395/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE

CIG (verrà comunicato successivamente per indisponibilità del sistema) **Z611F2E483 (29/6/17 28)**

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 478 del 19.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"EBOLLIZIONE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.06.2017, assunto al prot.11223 del 27.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.046,07 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.046,07 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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 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).

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 136/17 del 27-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

SPE.T. & AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/LAVORI

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

IDEM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>01</u>	<u>UI RIMETTAMO VS BUS A2 651</u> <u>CON I LAVORI ESEGUITI COME</u> <u>DA VOI RICHIESTO</u> <u>74121 TARANTO</u> <u>8 VASCHETTA ESPANSORE, 8 LEPSORE LIVELLO</u>	
	<u>R. 68 Lit.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL SITTO

27/06/17 12:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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 651 – PULIZIA RADIATORE E FAP)

Il giorno 27/6/17, alle ore 14:45 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 11226 /UT del 27.06.2017.

Sono presenti:

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

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

Il Rappresentante della ditta

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	SENSORE	1	87,13	X	
2	SEMPATORE	1	58,84	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

.....

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz



VOLVO



IRISBUS

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n.

180705

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 166/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 284

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	S.R. CONDENSATORE X SALDATURA E PULIZIA					
	S.R.TUBO ARIA CONDIZ. X SOST.					
	SOST. RACCORDO TUBAZIONE					
	S.R. COMPRESSORE X SOST. (VS.FORNITURA)					
	RICARICA ARIA CONDIZIONATA					
	SOST. CINGHIA					
	TOTALE MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
	01 RICARICA N.2 OMPRESSORI	1	90,00		90,00	22
	02 SALDATURA N.1 CONDENSATORE	1	140,00		140,00	22
410036001	RACCORDO	1	12,26	15,00	10,42	22
4458269	TUBAZIONE	1	68,50		68,50	22
500387663	CINGHIA DI COMANDO	1	38,92	25,00	29,19	22
	VS.CIG N.Z6D1F1637B DEL 21-06-2017					
	VS.PROT.N.10860/UT DEL 21-06-2017					
	LAVORO N.377/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ649					

Provi 173
22/07/2017

Autocritica per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13530
del 02 AGO 2017
AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPPR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

MERIC Service S.r.l.

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO
RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/09/2017 458,11	458,11		458,11	22	100,78	458,11
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						100,78
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
						558,89

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.	VARIANZI DI DESTINAZIONE	LUOGO DI DESTINAZIONE	CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE	CORRISPETTIVO NON PAGATO
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 17/07/2017			

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz

irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 100705 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 166/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 284

CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733
00146330733 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
	S.R. CONDENSATORE X SALDATURA E PULIZIA					
	S.R.TUBO ARIA CONDIZ. X SOST.					
	SOST. RACCORDO TUBAZIONE					
	S.R. COMPRESSORE X SOST. (VS.FORNITURA)					
	RICARICA ARIA CONDIZIONATA					
	SOST. CINGHIA					
	TOTALE MANO D'OPERA	6	20,00		120,00	22
	01 RICARICA N.2 OMPRESSORI	1	90,00		90,00	22
	02 SALDATURA N.1 CONDENSATORE	1	140,00		140,00	22
410036001	RACCORDO	1	12,26	15,00	10,42	22
4458269	TUBAZIONE	1	68,50		68,50	22
500387663	CINGHIA DI COMANDO	1	38,92	25,00	29,19	22
	VS.CIG N.26D1F1637B DEL 21-06-2017					
	VS.PROT.N.10860/UT DEL 21-06-2017					
	LAVORO N.377/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ649					
Procedura per la modifica dell'ordine di lavoro Proced. n. 13530 del 02 AGO 2017 AD Amm.le Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ IAS Informatica / Statistica ☐ UAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRPR SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Skill Qualità ☐						

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TR. / R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
17/08/2017	458,11	458,11	458,11	22	100,78	458,11
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
						100,78
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
						558,89
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO		FRIMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO		
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA						
VENDITA C.TO LAVORAZIONE						
17/07/2017						
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO						

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FRIMA DEL 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

08 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

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

07 NOV. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 NOV. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83043

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	83043	15/6/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	472-473	16/6/17	(SI) + (SI)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O C	10835	21/6/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	10860	21/6/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	131	21/6/17	(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		21/6/17	(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 07 NOV. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 166	Data fattura: 17/7/17	Importo: 458,11
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 07 NOV. 2017
---------------------	--	----------------------



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021464 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

83043

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	COMPRESSORE A/c	0000891	649	
	1	CINCHIA A/c	0001095		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

16.06.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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).

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. 472 del 16/06/2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	Autobus n. AZ.643 per area condizionata	
	Autobus n. 2150 Completo di GASOLIO	

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 <u>cedente</u>		DATA <u>16/06/2017</u>	ORA <u>11.000</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

MERIC SERVICE s.r.l.

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 131/IT del 21-06-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

SPRM APT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
41021 TAVANNO

1024

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/CAVOK

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	VI RIPETITIVO VA AUTOBUS A2649 CON I CAVOK RESERVATI CORRE DA VOI RICHIEDA - MATERIALE DI RILUTTA A CINGHIA, A RACCORDO, I COMPONENTI (V. FORTITUDINE)	
	75. 45 lb.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 1510

N. COLLI

07

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

21/06/2017 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 118	Data 20/06/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	BUS AZ649						
	S.R. CONDENSATORE X SALDATURA E PULIZIA						
	S.R.TUBO ARIA CONDIZ. X SOST.						
	SOST. RACCORDO TUBAZIONE						
	S.R. COMPRESSORE X SOST. (VS.FORNITURA)						
	RICARICA ARIA CONDIZIONATA						
	SOST. CINGHIA						
NC100 TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	6,00	20,00		120,00	22
NC 01	RICARICA N.2 OMPRESSORI	PZ	1,00	90,00		90,00	22
NC 02	SALDATURA N.1 CONDENSATORE	PZ	1,00	140,00		140,00	22
2 410036001	RACCORDO	PZ	1,00	12,26	15,00	10,42	22
NC 4458269	TUBAZIONE	PZ	1,00	68,50		68,50	22
2 500387663	CINGHIA DI COMANDO	PZ	1,00	38,92	25,00	29,19	22

ARISE
10835
21 GIU. 2017

Accetta per la mobilità nell'area di Taranto

ARISE
10835
21 GIU. 2017

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00		TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 1 (UNO)	
------------------------------------	--	----------------------------------	--

Tot. Merce 458,11	Sconto	% Sconto	Netto Merce 458,11	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 20/08/2017	Importo 558,89	Imponibile 458,11	C. Iva 22	Imposta 100,78	Tot. Imponibile 458,11
					Tot. Imposta 100,78
					TOTALE DOCUMENTO 558,89
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. BUS AZ649

Vettore	
Destinazione	

Prot. 10860/UT

Taranto li **21.06.2017**

Lavoro n.377/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 649 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C

CIG Z6D1F1637B

Visto che:

- a. con d.d.t. n.472 del 16.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"CONTROLLO A/C"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.06.2017, assunto al prot.10835 del 21.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 458,11 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 458,11 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 649 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 21/6/17, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 10860/UT del 21.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANGELO D'ANDREA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITÀ ROCHIRA V. MISURA CON TERMOMETRO
LA TEMPERATURA, CHE RISULTA PAR A 17°C.

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 86

Il Rappresentante della ditta

MERIC SERVICE
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	COMPRESSORE A/C (FORNITO AMAT)	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

[Firma]

MERIC SERVICE s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

[Firma]

Oggetto: R: FATTURA 166

Mittente: Meric Service S.r.l. <mericservice@alice.it>

Data: 25/10/2017 12:01

A: <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno, dalla verifica effettuata sulla fattura in oggetto, è emerso quanto segue:

Il motore monta 2 cinghie : **1 Aria condizionata (completamente mancante e da Voi fornita);**

l'altra è la cinghia comando alternatore da noi sostituita e resa su DDT nr 131/17.

Nell'attesa di un Vostro riscontro in merito, distintamente Vi salutiamo.

MERIC SERVICE SRL

Giuseppe D'Andria

-----Messaggio originale-----

Da: unitatecnica@amat.ta.it

Data: 21-ott-2017 10.41

A: "Meric Service S.r.l." <mericservice@alice.it>

Ogg: FATTURA 166

per la fattura 166 pregasi verificare quanto segue:

il vs preventivo prevede nr 1 cinghia di comando per importo di € 29.19

la stessa, con il compressore, è stata fornita da AMAT e consegnata con DDT 476 del 16/6/17

pregasi verificare

grazie

--

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz

irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180706 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 167/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

Per n. 13601
del 03 AGO. 2017

CODICE INTERNO: 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

Op.: 05
L. P. S. 285
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLUTO OVE DOVUTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	AL
	CONTROLLO IMPIANTI DI RAFFREDD.MOTORE				
	S.R.RADIATORE ACQUA				
	MONTAGG. RADIATORE PROGRAMM/SCAMBIO				
	SOST. VALVOLE TERMOSTATICHE				
	ELIMINAZ.PERDITA OLIO PANNELLO FILTRO				
	SOST.FILTRO VAPORI CON GUARNIZIONI				
	CONTROLLO LIVELLI				
	S.R.SCAMBIAT CAMBIO X SOST.VS.FORNITURA				
	TOTALE MANO D'OPERA	22	20,00		440,00
	2997765 RADIATORE ACQUA ROTAZIONE	1	800,00		800,00
	16551626 PARAFLU' DA LT.1	15	6,00		90,00
	5006235096 BOCCOLA DISTANZIALE	8	10,65	25,00	63,90
	2996234 GUARNIZIONE	2	16,67	15,00	28,34
	504153481 FILTRO VAPORI	1	102,38	40,00	61,43
	1241401 OLIO ATF III	7	8,50		59,50
	10923701 5W30 TRUCKSINT TFE	2	8,50		17,00
	14551900 OLIO CAMBIO TRUCK GEAR	6	13,50		81,00
	4831780 TERMOSTATO	2	35,33	30,00	49,46
	VS.CIG N.2231F0992B DEL 16-06-2017				
	VS.PROT.N.10522/UT DEL 16-06-2017				
	LAVORO N.365/2017				
	Targa/Telaio: BUS AZ526				

Pro 172
ABZ 06/09/2017

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

RIMESSA DIRETTA 60 GG.

TR. / R. E		TOTALE MERCE		BOLLA TRATTA		IMPOSSIBILE		AL.		IMPOSTA		TOTALE IMPOSSIBILE			
17/09/2017		1.690,63		1.690,63		1.690,63		22		371,94		1.690,63			
		SPESE VARIE		SCONTO								TOTALE IMPOSTA			
												371,94			
		SPESE INCASSO		TOTALE NETTO								TOTALE DOCUMENTO			
												2.062,57			
TRASPORTO A CURA DEL:				VARIAZIONI DI DESTINAZIONE				LUOGO DI DESTINAZIONE				CORRISPETTIVO PAGATO			
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.															
CAUSALE DEL TRASPORTO															
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA															
VENDITA C.TO LAVORAZIONE															
17/07/2017								FIRMA DEL CONDUCENTE				CORRISPETTIVO NON PAGATO			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO												ESDMA			

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

07 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

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

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

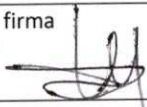
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82830

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82830	7/6/17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	10521 436	10/6/17 8/6/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	10520	16/6/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	10522	16/6/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	129	16/6/17	(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		16/6/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>DEROGA RICAMBI</u>	SI	C	10241	12/6/17	(SI) ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>167</u>	Data fattura: <u>17/7/17</u>	Importo: <u>1.690,63</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Fret. n. 10261

da 12 GIU 2017

- ☐ AD Amministrativo
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ DP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciali / Marketing
- ☐ CO Contabilità / Cancio
- ☐ ES Esercizio / Scuola
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ AG Affari Gen. / Aff. Sinistra
- ☐ UG Ufficio Reg. e Qualità
- ☐ TO Staff Qualità



c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 12/06/2017

OGGETTO: DEROGA n. 35 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna di n. 11 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 526 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 07/06/16 per un'avaria legata alla ALTA TEMPERATURA ACQUA MOTORE,
- in data 08/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore MERIC il quale in data 08/06/17 ha prelevato il bus da AMAT;
- lo stesso fornitore, dopo aver visionato il bus, ha riscontrato la necessità di sostituire lo scambiatore.

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
 - o n. 1 scambiatore (art. 00002480);
 - o n. 8 serie gommini (art. 00000477);
 - o n. 1 tubo (art. 00005047);
 - o n. 1 tubo (art. 00005048).
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane,

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 11 pezzi suddetti c/o Ditta MERIC per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel/Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 112 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5		AMAT S.P.A.		 AmAt per la mobilità nell'area di Taranto 10520 16 GIU. 2017 Amministratore Delegato 00146330733 Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Importo UCB Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UES Informatica / Statistica UES Manutenzione / Tecnica UES Risorse Umane UES Amm. Con. P.P.R.R. SINISTRI UES Ufficio Ragioneria UES Staff Qualità	
Numero 112		Data 15/06/2017		VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA			
Agente				P.I/C.F. 00146330733			
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F							
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BUS AZ526						
	CONTROLLO IMPIANTI DI RAFFREDD.MOTORE						
	S.R.RADIATORE ACQUA						
	MONTAGG. RADIATORE PROGRAMM/SCAMBIO						
	SOST. VALVOLE TERMOSTATICHE						
	ELIMINAZ.PERDITA OLIO PANNELLO FILTRO						
	SOST.FILTRO VAPORI CON GUARNIZIONI						
	CONTROLLO LIVELLI						
	S.R.SCAMBIAT CAMBIO X SOST.VS.FORNITURA						
NC100 TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	22,00	20,00		440,00	22
2	2997765	PZ	1,00	800,00		800,00	22
OL	16551626	PZ	15,00	6,00		90,00	22
2	5006235096	PZ	8,00	10,65	25,00	63,90	22
2	2996234	PZ	2,00	16,67	15,00	28,34	22
2	504153481	PZ	1,00	102,38	40,00	61,43	22
	EX 504292107						
OL	1241401	PZ	7,00	8,50		59,50	22
OL	10923701	PZ	2,00	8,50		17,00	22
OL	14551900	PZ	6,00	13,50		81,00	22
2	4831780	PZ	2,00	35,33	30,00	49,46	22
Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GG.3 (TRE)							
Tot. Merce 1.690,63		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.690,63 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 15/08/2017	Importo 2.062,57	Imponibile 1.690,63	C. Iva 22	Imposta 371,94	Tot. Imponibile 1.690,63 Tot. Imposta 371,94 TOTALE DOCUMENTO 2.062,57 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int. BUS AZ526					
Vettore							
Destinazione							

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
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).

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 129/17 del 16-06-17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

~~SPEDIZIONE~~ ATAT LPS
VIA C. BATTISTI, 654
74121 TARKANTO

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

1554

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	Vi RITENIATO V2. BUS A2526 CON I CAVOLI TESSUTI, CORRE DA PERI RICHIEMI - FATRICIAVE DI RISULTA E SCATRIATORE CABRIO, LITUR SCATRIATORE, E VALIGIUTEROTAT. FIDIO RAPPA, E GUANCIE FINEO -	
	7 l 23	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

16/06/2017

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

Prot. 10522/UT

Taranto lì **16.06.2017**

Lavoro n.365/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 526 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG Z231F0992B

Visto che:

- a. con d.d.t. n.436 del 08.06.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"TEMP. ALTA MOTORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15.06.2017, assunto al prot.10520 del 16.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.690,63 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.690,63 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

(BUS 526 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 16/6/17, alle ore 15:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10522/UT del 16.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANGELO D'ANDREA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFERME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	RADIATORE ACQUA (DI NOTAZIONE) 1		800,00		/
2	SCAMBIATORE (FORNITURA AMAT) 1		N.A.		/
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

.....

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

RENAULT



irisbus

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 XLM n.

180707

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 168/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto
13602
Post. Lista: 286

CODICE INTERNO

5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733
00146330733

del 03 AGO. 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 ☐
UNG Affari Gen. PRPR SANITARI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	S.R.MOTORE X ELIMINAZ.PERDITA OLIO					
	S.R. POMPA INIEZIONE					
	ESTRAZIONE N.3 PRIGIONIERI FISS.POMPA					
	RIPRISTINO FILETTO PRIGIONIERI CARTER					
	TAGLIANDO MOTORE COMPLETO					
	ELIMINAZIONE PERDITA ARIA					
	CONTROLLO IMPIANTO CLIMATIZZATORE					
	S.R.CONDENSATORI X SALDATURA E PULIZIA					
	SOST. TUBAZIONE CLIMATIZZATORE					
	PULIZIA FILTRI CLIMATIZZATORE					
	TOTALE MANO D'OPERA	34	20,00		680,00	22
	01 RICARICA GAS N.2 COMPRESSORI	1	90,00		90,00	22
	02 SALDATURA N.2 CONDENSATORI	1	280,00		280,00	22
	03 LAVAGGIO MOTORE	1	50,00		50,00	22
2992241	FILTRO GASOLIO	1	30,48	40,00	18,29	22
2992242	FILTRO OLIO	1	28,88	40,00	17,33	22
1908547	PREFILTRO GASOLIO	1	31,94	40,00	19,16	22
2996126	FILTRO ARIA	1	162,57	40,00	97,54	22
10923701	5W30 TRUCKSINT TFE	15	9,50		142,50	22
4458269	TUBAZIONE	1	68,50		68,50	22
13449830	PRIGIONIERO	3	2,88	15,00	7,34	22
16551626	PARAFU' DA LT.1	10	6,00		60,00	22
1241401	OLIO ATF III	5	8,50		42,50	22
410036001	RACCORDO ARIA	1	12,26	15,00	10,42	22
	VS.CIG N.2381EF5F32 DEL 12-06-2017					

CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA
	SPESA VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESA INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.					
CAUSALE DEL TRASPORTO		FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO PAGATO	
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA				CORRISPETTIVO NON PAGATO	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO					
FIRMA					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO	



Mercedes-Benz

Irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

0180708

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 168/F DEL 17/07/2017 DESTINATARIO AMAT S.P.A.
TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA Op.: 05 Lista: 286
CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 2

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	VS.PROT.N.10038/UT DEL 12-06-2017 LAVORO N.352/2017 Targa/Telaio: BUS AZ651					

PROV. 141 DEL 06/09/2017

MERIC Service S.r.l.

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 90 GG. BANCA D'APPOGGIO SCONTO

17/10/2017	TR. / R. B. 1.583,58	TOTALE MERCE 1.583,58	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.583,58	AL. 22	IMPOSTA 348,39	TOTALE IMPONIBILE 1.583,58
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 348,39
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.931,97

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA
VENDITA C.TO LAVORAZIONE 17/07/2017
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO
FIRMA DEL CONDUCENTE
CORRISPETTIVO PAGATO
CORRISPETTIVO NON PAGATO

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz



Volvo

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n.

100707

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N

168/F

DEL

17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO

FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05

13602

CODICE INTERNO

5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

00146330733

00146330733

03 AGO 2017

AD Amm.re Delegato

DG Direttore Generale

DA Scrittore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UEP 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. CIVISTI

UAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

CONTRIBUTO AMBIENTALE COWI ASSOLTO OVE DOVUTO

CODICE ARTICOLO

DESCRIZIONE

QUANTITÀ

PREZZO

S.R.MOTORE X ELIMINAZ.PERDITA OLIO
S.R. POMPA INIEZIONE
ESTRAZIONE N.3 PRIGIONIERI FISS.POMPA
RIPRISTINO FILETTO PRIGIONIERI CARTER
TAGLIANDO MOTORE COMPLETO
ELIMINAZIONE PERDITA ARIA
CONTROLLO IMPIANTO CLIMATIZZATORE
S.R.CONDENSATORI X SALDATURA E PULIZIA
SOST. TUBAZIONE CLIMATIZZATORE
PULIZIA FILTRI CLIMATIZZATORE

TOTALE MANO D'OPERA

01 RICARICA GAS N.2 COMPRESSORI

02 SALDATURA N.2 CONDENSATORI

03 LAVAGGIO MOTORE

2992241 FILTRO GASOLIO

2992242 FILTRO OLIO

1908547 PREFILTRO GASOLIO

2996126 FILTRO ARIA

10923701 5W30 TRUCKSINT TFE

4458269 TUBAZIONE

13449830 PRIGIONIERO

16551626 PARAFLU' DA LT.1

1241401 OLIO ATF III

410036001 RACCORDO ARIA

VS.CIG N.2381EF5F32 DEL 12-06-2017

34

20,00

1

90,00

1

280,00

1

50,00

1

30,48

1

28,88

1

31,94

1

162,57

15

9,50

1

68,50

3

2,88

10

6,00

5

8,50

1

12,26

680,00

90,00

280,00

50,00

18,29

17,33

19,16

97,54

142,50

68,50

7,34

60,00

42,50

10,42

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE		CORRISPETTIVO NON PAGATO	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO			FIRMA			

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

ECO

SCANIA

MAN

RENAULT



Mercedes-Benz

Irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XML n.

0180708

/2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 168/F DEL 17/07/2017

DESTINATARIO

AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

Op.: 05 Lista: 286

CODICE INTERNO

5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

00146330733
00146330733

2

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	VS.PROT.N.10038/UT DEL 12-06-2017 LAVORO N.352/2017 Targa/Telaio: BUS AZ651					

PROV. 141 DEL 06/09/2017

MERIC Service S.r.l.

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

RIMESSA DIRETTA 90 GG.

17/10/2017	TR. / R. B. 1.583,58	TOTALE MERCE 1.583,58	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 1.583,58	AL. 22	IMPOSTA 348,39	TOTALE IMPONIBILE 1.583,58
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 348,39
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 1.931,97
TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.			VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE		CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA VENDITA C.TO LAVORAZIONE 17/07/2017			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA		CORRISPETTIVO NON PAGATO
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO							

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

StampaCali s.p.a. - Via F. Ruffini, 79 - Zona Industriale - 74017 MOTTOLA - Puglia (TA) 099.8851989 - Aut. Min. 38771 del 12-11-1979

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

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

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

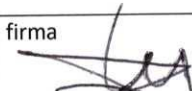
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	82520	26/5/17	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	409 50/5/17	30/5/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	10023	12/6/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	10038	12/6/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	127	12/6/17	(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		12/6/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 168	Data fattura: 17/7/17	Importo: 1.583,58
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017
---------------------	--	----------------------

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 408 del 30.05.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTO MERIC
VIA APPA (90)

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT. 651 PER FORNIRE ALIMENTAZIONE OLIO MOLITRE + CONTROLLO A/C AUTOBUS AT. 651 PER FORNIRE ALIMENTAZIONE OLIO MOLITRE + CONTROLLO A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 30.05.17		ORA 09.00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CONCESSIONARIO	

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 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).

MERIC SERVICE s.r.l.

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 187/17 del 14-06-17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

SPED. AYAT SPA
VIA G. BATTISTINI, 657

IDBY

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. CAVALIERI

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	SI RITENUTO LA AUTOBUS ARRETI CON I CARICHI ESEGUITI COME DA DEI RICHIESTI.	
	MATERIALE A RISCHIO 1 FLETO ARRA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A ✓ 15/12

N. COLLI

9

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

12/06/17 10:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett.
Numero 106	Data 09/06/2017	5 AMAT S.P.A.
Agente		VIA C.BATTISTI,657
Pagamento RIMESSA DIRETTA 90 GG.		74100 - TARANTO - TA
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BUS AZ651						
	S.R.MOTORE X ELIMINAZ.PERDITA OLIO						
	S.R. POMPA INIEZIONE						
	ESTRAZIONE N.3 PRIGIONIERI FISS.POMPA						
	RIPRISTINO FILETTO PRIGIONIERI CARTER						
	TAGLIANDO MOTORE COMPLETO						
	ELIMINAZIONE PERDITA ARIA						
	CONTROLLO IMPIANTO CLIMATIZZATORE						
	S.R.CONDENSATORI X SALDATURA E PULIZIA						
	SOST. TUBAZIONE CLIMATIZZATORE						
	PULIZIA FILTRI CLIMATIZZATORE						
NC100 TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	34,00	20,00		680,00	22
NC 01	RICARICA GAS N.2 COMPRESSORI	PZ	1,00	90,00		90,00	22
NC 02	SALDATURA N.2 CONDENSATORI	PZ	1,00	280,00		280,00	22
NC 03	LAVAGGIO MOTORE	PZ	1,00	50,00		50,00	22
2 2992241	FILTRO GASOLIO	PZ	1,00	30,48	40,00	18,29	22
2 2992242	FILTRO OLIO	PZ	1,00	28,88	40,00	17,33	22
2 1908547	PREFILTRO GASOLIO	PZ	1,00	31,94	40,00	19,16	22
2 2996126	FILTRO ARIA	PZ	1,00	162,57	40,00	97,54	22
OL 10923701	5W30 TRUCKSINT TFE	PZ	15,00	9,50		142,50	22
NC 4458269	TUBAZIONE	PZ	1,00	68,50		68,50	22
2 13449830	PRIGIONIERO	PZ	3,00	2,88	15,00	7,34	22
OL 16551626	PARAFU' DA LT.1	PZ	10,00	6,00		60,00	22
OL 1241401	OLIO ATF III	PZ	5,00	8,50		42,50	22

Continua ...

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10023

del 12 GIU. 2017

- ☐ AD Amm.re Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ UR Risorse Umane
- ☐ UG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STQ Staff Qualità

IVECO**SCANIA****MAN**

Lista 106 Pag. 2

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.					
Numero 106	Data 09/06/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA					
Agente		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Pagamento RIMESSA DIRETTA 90 GG.							
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
2 410036001	RACCORDO ARIA	PZ	1,00	12,26	15,00	10,42	22
Note COSTO ORARIO MANODERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GIORNI 5 (CINQUE)							
Tot. Merce 1.583,58		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.583,58 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 09/09/2017	Importo 1.931,97	Imponibile 1.583,58	C. Iva 22	Imposta 348,39	Tot. Imponibile 1.583,58		
					Tot. Imposta 348,39		
					TOTALE DOCUMENTO 1.931,97		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. BUS AZ651					
Rif. Int.							
Vettore							
Destinazione							

Prot. 10038/UT

Taranto li **12.06.2017**

Lavoro n.352/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori TAGLIANDO MOTORE + ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE – CONTROLLO A/C

CIG Z381EF5F32

Visto che:

- a. con d.d.t. n.409 del 30.05.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"PERDITA OLIO MOTORE + CONTROLLO A/C"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot. 10023 del 12.06.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.583,58 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.583,58 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 651 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 12/06/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 10038/UT del 12.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO TECNICO ROCHIRA VINCENZO PROVVEDE A MISURARE LA TEMPERATURA DELL'IMPIANTO DI ACQUA CONDIZIONATA, PAR. A 15° C.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO



SCANIA



Mercedes-Benz

Irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92

XLM n. 0180712 /2015

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 172/F DEL 20/07/2017 DESTINATARIO AMAT S.P.A.

TITOLO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA Op.: 05

CODICE INTERNO 5 PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733 00146330733

Assicurato per la responsabilità nell'uso di Percorso
Prel. n. 13603
dal 03 AGO 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
CA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
GAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio Finanziario
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.P. SP.STR.
UAG Ufficio Ragioneria
STG Staff

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	
	ELIMINAZ.PASSAGGIO GASOLIO IMP.RAFFREDDA				
	ELIMINAZ.PASSAGGIO OLIO MOTORE IMP.RAFFR				
	S.R.TESTATA MOTORE X SOST. (ROTAZIONE)				
	S.R.SCAMBIATORE MOTORE X SOST.				
	TOTALE MANO D'OPERA	45	20,00		
500370212	TESTA CILINDRI	1	1.200,00		
504042365	VALVOLA DI ASPIRAZIONE	12	29,35	30,00	246,54
504042363	VALVOLA DI SCARICO (	12	44,23	30,00	371,53
504154373	ALBERO A CAMME	1	1.874,58	40,00	1.124,75
99448730	PIASTRA	1	156,76	15,00	133,25
500395171	SERIE SMERIGLIO	1	608,42	30,00	425,89
504045796	GUARNIZIONE	1	27,74	15,00	23,58
5801389775	SCAMBIATORE DI CALOR	1	178,11	15,00	151,39
17283581	O-RING	2	2,01	15,00	3,42
10923701	5W30 TRUCKSINT TFE	25	8,50		212,50
2992544	FILTRO OLIO EX 99445200	1	102,13	40,00	61,28
16551626	PARAFUO DA LT.1	10	6,00		60,00

Targa/Telaio: BUS AZ 556

PROT.
170
DEL 06/09/2017

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA 60 GG. BANCA D'APPOGGIO SCONTO

20/09/2017	TR. / R. B. 4.914,13	TOTALE MERCE 4.914,13	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE 4.914,13	AL. 22	IMPOSTA 1.081,11	TOTALE IMPONIBILE 4.914,13
		SPESA VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 1.081,11
		SPESA INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 5.995,24

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO CONSEGNA

VENDITA C.TO LAVORAZIONE 20/07/2017

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO

FIRMA

FIRMA DEL CONDUCENTE

CORRISPETTIVO PAGATO

CORRISPETTIVO NON PAGATO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL 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

07 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-12-2017

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

21 OTT. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 OTT. 2017

NOTE:

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

(BUS 556 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 20/7/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.12082/UT del 10.07.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: ANGELO D'ANDRIA.

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

Marianna Ettorre

Il Rappresentante della ditta

Angelo D'Andria

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	SI	NO
1	TESTA CUNDRU *	1	1200,00	X	
2	ALBERO A CAMME	1	1.124,75	X	
3	PIASTRA	1	133,25	X	
4	SERIE SMERGLIO	1	425,89	X	
5	SCAMBiatore CALORE	1	151,39	X	
6	* DI ROTAZIONE, QUINDI NON SOSTITUITA				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

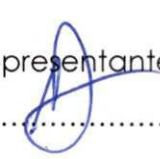
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

Il Rappresentante della ditta

..... 

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

MERIC SERVICE s.r.l.

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737

N. 154/17 del 20-1-17a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

Spett.le AMAT S.p.A.

via CESARE BATTISTI 65F

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O LAVORI

IDEM

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	VI CONSEGNAMO VS AUTOBUS	
	AZ 556 CON I LAVORI	
	ESEGUITI COME DA VS RICHIESTA	
	MATERIALE DI RISULTA:	
	12 VALVOLE SCARICO	
	12 " " ASPIRAZIONE	
	1 ALBERO A CANNI	
	1 PIASTRA	
	1 SCAMBIATORE DI CALORE	
	1 SERIE SMERGLIO	
RIFORMITA LITRI 56 (cliquantese)		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

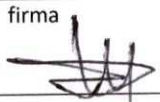
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					→
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	532	4/7/17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12000	7/7/17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	12082	10/7/17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	154	20/7/17	(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		20/7/17	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 OTT. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 172	Data fattura: 20/7/17	Importo: 4.914,13
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 OTT. 2017	



Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 131	Data 07/07/2017	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
NC100 TOTALE	BUS AZ 556 ELIMINAZ.PASSAGGIO GASOLIO IMP.RAFFREDDA ELIMINAZ.PASSAGGIO OLIO MOTORE IMP.RAFFR S.R.TESTATA MOTORE X SOST. (ROTAZIONE) S.R.SCAMBIATORE MOTORE X SOST.						
2	500370212 MANO D'OPERA	PZ	45,00	20,00		900,00	22
2	504042365 TESTA CILINDRI	PZ	1,00	1.200,00		1.200,00	22
2	504042365 VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	12,00	29,35	30,00	246,54	22
2	504042363 VALVOLA DI SCARICO (	PZ	12,00	44,23	30,00	371,53	22
2	504154373 ALBERO A CAMME	PZ	1,00	1.874,58	40,00	1.124,75	22
2	99448730 PIASTRA	PZ	1,00	156,76	15,00	133,25	22
2	500395171 SERIE SMERIGLIO	PZ	1,00	608,42	30,00	425,89	22
2	504045796 GUARNIZIONE	PZ	1,00	27,74	15,00	23,58	22
2	5801389775 SCAMBIATORE DI CALOR	PZ	1,00	178,11	15,00	151,39	22
2	17283581 O-RING	PZ	2,00	2,01	15,00	3,42	22
OL	10923701 5W30 TRUCKSINT TFE	PZ	25,00	8,50		212,50	22
2	2992544 FILTRO OLIO EX 99445200	PZ	1,00	102,13	40,00	61,28	22
OL	16551626 PARAFLU' DA LT.1	PZ	10,00	6,00		60,00	22

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00

Tot. Merce 4.914,13	Sconto	% Sconto	Netto Merce 4.914,13	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 07/09/2017	Importo 5.995,24	Imponibile 4.914,13	C. Iva 22	Imposta 1.081,11	Tot. Imponibile 4.914,13
					Tot. Imposta 1.081,11
					TOTALE DOCUMENTO 5.995,24
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.	Rif. Int. BUS AZ 556
Porto			

Vettore	☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Addetto Contratti ☐ Commerciale - Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esattore / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affar. Com. Pubbl. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Stadi Qualità
---------	---

Prot. 12082/UT

Taranto lì **10.07.2017**

Lavoro n.420/2017

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. **099 8851989**

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori per il RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG Z411F4CA0B

Visto che:

- a. con d.d.t. n.532 del 04.07.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"OLIO MOTORE NELLA VASCHETTA ACQUA "**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.07.2017, assunto al prot. 12000 del 10.07.2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.914,13 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.914,13 + 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

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

(BUS 676 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 30/6/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 11391/UT del 29.06.2017.

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: ANGELO DI ANDREA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

DATA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE, CI SI RISERVA DI DICHIARARE POSITIVO, IN MANIERA DEFINITIVA, IL PRESENTE VERBALE A VALERE DELL' UTILIZZO DEL BUS IN ESECUZIONE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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
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).