T 952/17

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1847

OFF. DRAGO

MMA. 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	1.847	12/12/2017			11.276,77

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

DRAGO FRANCESCO
OFFICINE MECCANICHE
VIA TARANTO Z.I. C.P.68
74011 CASTELLANETA (TA)
Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimiladuecentosettantasei e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT26Y0868878840000000066316

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

412/17 CIG ZA21EE8C88, 429/17 CIG Z3B1EF2E00, 482/17 CIG Z511F199B4, 503/16, 529/2017 CIG Z171F44911

CIG 5312369195

PAGATO
14 DIC. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	11.276,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.276,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	11.276,77	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

AmAt

Fax

A:	Monte dei Paschi di Siena	Fax:	0997706251
	74100 TRANTO	Prot. n._____	
Da:	**A.M.A.T.** S.p.A. - **TARANTO**	Data:	13/12/2017
Ogg:	**Variazione modalità di pagamento.**	Pag.:	1 compresa questa

Con riferimento all'ordinativo di pagamento n. 1847 del 12/12/2017 di € 11.276,77 intestato a DRAGO FRANCESCO-Officina Meccanica, si comunica che l' importo deve essere accreditato c/o la Banca di Credito Cooperativo con Iban IT71E0884441480002001005346 e non con l'Iban erroneamente indicato nell'ordinativo.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
Dott.ssa Marilena Passeretti

In caso di imperfetta ricezione, chiamare il n. 0997356224.

SI INVIA SOLO VIA FAX
AMAT spa via C. Battisti, 657 – 74100 TARANTO
Tel. 0997356 1 – Fax 0997794247

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT71E0884441480002001005346
NR.SCT: 278562526 CRO: A1033709496
DATA ORDINE: 14.12.2017
TRANSACTION ID: A1033709496010304815801158 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SANTERAM
VIA TIROLO,2 BA
SEDE DI SANTERAMO IN COLLE
BENEFICIARIO: DRAGO FRANCESCO

DT REG : 18.12.2017
IMPORTO: 11.276,77
NOTE: FATT 412 CIG ZA21EE8C88 FATT 429 CI
MANDATO NUM. 1847

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

ST23994 07/09 - step.it

DRAGO F.SCO

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001842014
Identificativo Pagamento: 1847
Importo: 11276,77 €

Codice Fiscale: DRGFNC42A01C136U
Data Inserimento: 12/12/2017 - 13:22
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
12/12/2017

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	1.847	12/12/2017			11.276,77

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

DRAGO FRANCESCO
OFFICINE MECCANICHE
VIA TARANTO Z.I. C.P.68
74011 CASTELLANETA (TA)
Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimiladuecentosettantasei e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT26Y0868878840000000066316

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

412/17 CIG ZA21EE8C88, 429/17 CIG Z3B1EF2E00, 482/17 CIG Z511F199B4, 503/16, 529/2017 CIG Z171F44911

↓

CIG 5312369195

IMPORTO LORDO	11.276,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.276,77

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2017/1842014

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	11.276,77	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz SETRA

PARTNER VOITH Service Road Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF	Fattura fiscale	Numero: 412 \17	Del : 07/06/2017	Pagina 1 di 1	Lista: LO 412

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Targa: *EW387JF* Telaio: *WEB62824313103395* Cod.Az.: *686* Gar.: - Km: *867000*
Mod.: *MERCEDES-Mercedes-Setra* VAN : Contr:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
	RIPARAZIONE A/C									
	prot 9780/ut del 07/06/17 lavoro n. 342/2017 CIG.: ZA21EE8C88	H	12,00	25,00000		0,00	0,00	300,00	22	
	STACCO E RIATTACCO RADIATORE PER RIPARAZIONE									
	SALDATURA GRUPPO RADIATORE	H	6,00	25,00000		0,00	0,00	150,00	22	
	VUOTO IMPIANTO E RICARICA A/C	H	8,00	25,00000		0,00	0,00	200,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	18,00	18,89000		0,00	0,00	340,02	22	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9829
del 07 GIU. 2017

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

N. RIC. ..... N. IVA 1458
DATA DI REGISTR. 10/08/17

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 26,0000000 Importo: 650,00

Totale ricambi 340,02

T.corpo 990,02

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
22	22	990,02	217,80

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	1.207,82

Imponibile:	€	990,02
Iva:	€	217,80
Totale:	€	1.207,82

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA
Mittente: "Per conto di: officinameccanicadrago@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 07/06/2017 15.12
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 07/06/2017 alle ore 15:12:07 (+0200) il messaggio
"FATTURA" è stato inviato da "officinameccanicadrago@pec.it"
indirizzato a:
amministrazione@officinadrago.it mino.drago@officinadrago.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec285.20170607151207.30596.07.1.67@pec.aruba.it

---

Oggetto: FATTURA
Mittente: "officinameccanicadrago\@pec\.it" <officinameccanicadrago@pec.it>
Data: 07/06/2017 15.12
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Spett,le Amat
trasmettiamo in allegato la fattura.
Cordiali saluti.

Officina Meccanica Drago
Tel. 099/8833276
Fax. 099/8833397
Magazzino: magazzino@officinadrago.it
Responsabile tecnico: mino.drago@officinadrago.it
Contabilità: info@officinadrago.it
Segreteria: segreteria@officinadrago.it

—Allegati:

daticert.xml	942 bytes
postacert.eml	64.4 KB
AMAT FT 412.pdf	64.0 KB

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH Service Fleet Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: **412 \17** Del : **07/06/2017** Pagina 1 di 1 Lista: LO 412

Banca :

Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Targa: *EW387JF* **Telaio:** *WEB62824313103395*
Mod.: *MERCEDES-Mercedes-Setra* **Cod.Az.:** *686* **Gar.:** - **Km:** *867000*
VAN: **Contr:**

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
	RIPARAZIONE A/C prot 9780/ut del 07/06/17 lavoro n. 342/2017 CIG.: ZA21EE8C88	H	12,00	25,00000	0,00	0,00		300,00	22	
	STACCO E RIATTACCO RADIATORE PER RIPARAZIONE									
	SALDATURA GRUPPO RADIATORE	H	6,00	25,00000	0,00	0,00		150,00	22	
	VUOTO IMPIANTO E RICARICA A/C	H	8,00	25,00000	0,00	0,00		200,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	18,00	18,89000	0,00	0,00		340,02	22	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9829
del 07 GIU. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1458
DATA DI RICEZIONE 10/08/17

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 26,0000000 Importo: 650,00

Totale ricambi 340,02

T.corpo 990,02

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
22	22	990,02	217,80

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	1.207,82

Imponibile: € 990,02
Iva: € 217,80
Totale: € 1.207,82

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 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 03 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 03 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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. 421 del 05.06.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DAGO
S. DAGO MOTOLA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS M. 686. PER RIP. A/C	
	AUTOBUS P.G. CON IL PIANO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05.06.17 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 9780/UT

Taranto lì **07.06.2017**

Lavoro n. 342/2017

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: bus n. 686- Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C

CIG ZA21EE8C88

Visto che:

a. in data 05.06.2017 con d.d.t. n. 421 il bus in oggetto è stato inviato per **A/C;**
b. il preventivo, pervenuto in data 07.06.2017, assunto al prot.9772 del 07.06.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 990,02 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 990,02 + IVA**.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Ns carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

OFFICINA MECCANICA DRAGO FRANCESCO
CENTRO ASSISTENZA AMTRA Veicoli Industriali
Via Taranto 21 - C.P. 00 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 17032 Data 07 06 2017

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T S.p.A
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 686 DOPO LAVORAZIONE

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 686 RIPRISTINO A/C	
	LITRI (39)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI: 01 | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO: 16 15 07 06 17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale - (2) Ai sensi dell'art.18, comma 2, del D.P.R. 441/97.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 686 RIPRISTINO A/C)

Il giorno 07/06/17, alle ore 17:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9780/UT del 07.06.2017.

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:. FRANCESCO DRAGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME CONFERMATO DALL'OPERATORE POSTO E DALL'AUTISTA CHE HA GUIDATO IL MEZZO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

82770

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/06/2017**

Numero **45.889**

Data registrazione:

05/06/2017 16:52:19

Autobus **0686**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATA**

Intervento eseguito: _____

_____

_____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

E.M.

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH

ZF Servicos Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: LO **Ordine di lavoro officina** Numero: 412 Del : 07/06/2017 Pagina 1 di 1

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
Targa: *EW387JF* **Telaio:** *WEB62824313103395*		**Cod.Az.:** *686*			**Gar.:** -			**Km:** *867000*		
Mod: *MERCEDES-Mercedes-Setra*					**VAN:**			**Cont.:**		
	RIPARAZIONE A/C				0,00			0,00		
	STACCO E RIATTACCO RADIATORE PER RIPARAZIONE	H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	22	
	SALDATURA GRUPPO RADIATORE	H	6,00	25,00		0,00	0,00	150,00	22	
	VUOTO IMPIANTO E RICARICA A/C	H	8,00	25,00		0,00	0,00	200,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	18,00	18,89		0,00	0,00	340,02	22	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9772
del 07 GIU. 2017

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

Note:

Totale manodopera
Ore: 26,0000000 Importo: 650,00

Totale ricambi 340,02

T.corpo 990,02

Firma per Accettazione

Imponibile: 990,02
Iva: 217,80
Totale: 1.207,82

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 686

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 82770

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	82770	5/6/17		–
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	421	5/6/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	9772	7/6/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	9780	7/6/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	17032	7/6/17		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		7/6/17		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 03 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 412	**Data fattura:** 7/6/17	**Importo:** 990,02

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 03 OTT. 2017

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH Service Road Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: **429 \17** Del : **12/06/2017** Pagina 1 di 1 Lista: LO 421

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Targa: ***EW388JF*** **Telaio:** ***WEB62824313103375*** **Cod.Az.:** ***685*** **Gar.:** - **Km:** ***776000***
Mod.: ***MERCEDES-Mercedes-Setra*** **VAN :** **Contr:**

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
	RIPRISTINO A/C									
	PROT 9983/UT DEL 09/06/2017 CIG: Z3B1EF2E00	H	8,00	25,00000	0,00	0,00		200,00	22	
	VUOTO IMPIANTO E RICARICA A/C									
	STACCO E RIATTACCO GRUPPO RADIATORE PER RIPARAZIONE	H	12,00	25,00000	0,00	0,00		300,00	22	
	SALDATURA GRUPPO RADIATORE	H	6,00	25,00000	0,00	0,00		150,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	18,00	18,89000	0,00	0,00		340,02	22	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1035
del 12 GIU. 2017

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

N. R.C. _____ N. IVA 1476
DATA DI REGISTR. 10/08/17

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 26,0000000 Importo: 650,00

Totale ricambi 340,02

T.corpo 990,02

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
22	22	990,02	217,80

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	1.207,82

Imponibile:	€	990,02
Iva:	€	217,80
Totale:	€	1.207,82

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA
Mittente: "Per conto di: officinameccanicadrago@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 12/06/2017 10.06
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/06/2017 alle ore 10:06:39 (+0200) il messaggio
"FATTURA" è stato inviato da "officinameccanicadrago@pec.it"
indirizzato a:
amministrazione@officinadrago.it mino.drago@officinadrago.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec285.20170612100640.28696.10.1.62@pec.aruba.it

---

Oggetto: FATTURA
Mittente: "officinameccanicadrago\@pec\.it" <officinameccanicadrago@pec.it>
Data: 12/06/2017 10.06
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Gent.le Cliente,
trasmettiamo in allegato il documento.
Cordiali saluti.

Officina Meccanica Drago
Tel. 099/8833276
Fax. 099/8833397
Magazzino: magazzino@officinadrago.it
Responsabile tecnico: mino.drago@officinadrago.it
Contabilità: info@officinadrago.it
Segreteria: segreteria@officinadrago.it

Allegati:

daticert.xml	942 bytes
postacert.eml	64.4 KB
AMAT FT 429.pdf	64.0 KB

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

Mercedes-Benz PARTNER VOITH Service Road Division SETRA ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 /00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: 429 \17 Del : 12/06/2017 Pagina 1 di 1 Lista: LO 421

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
	RIPRISTINO A/C									
	* PROT 9983/UT DEL 09/06/2017 CIG: Z3B1EF2E00	H	8,00	25,00000	0,00	0,00		200,00	22	
	VUOTO IMPIANTO E RICARICA A/C									
	STACCO E RIATTACCO GRUPPO RADIATORE PER RIPARAZIONE	H	12,00	25,00000	0,00	0,00		300,00	22	
	SALDATURA GRUPPO RADIATORE	H	6,00	25,00000	0,00	0,00		150,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	18,00	18,89000	0,00	0,00		340,02	22	

Targa: *EW388JF* Telaio: *WEB62824313103375* Cod.Az.: *685* Gar.: - Km: *776000*
Mod.: *MERCEDES-Mercedes-Setra* VAN: Contr:

INDICAZIONE PROTOCOLLO CORRETTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10235
del 12 GIU. 2017

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

N. R.C. _____ N. IVA 1476
DATA DI REGISTR. 10/08/17

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 26,0000000 Importo: 650,00

Totale ricambi 340,02

T.corpo 990,02

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
22	22	990,02	217,80

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	1.207,82

Imponibile:	€	990,02
Iva:	€	217,80
Totale:	€	1.207,82

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 ~~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.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 OTT. 2017	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 OTT. 2017	

NOTE:
IN FATTURA E' INDICATO IL PRECEDENTE PROTOCOLLO DELL'ORDINE POI CORRETTO.

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

10018
Prot. ~~9983~~/UT

Taranto lì **09.06.2017**

Lavoro n. 346/2017

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: bus n. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C

CIG Z3B1EF2E00

Visto che:

a. in data 07.06.2017 con d.d.t. n. 431 il bus in oggetto è stato inviato per **A/C;**
b. il preventivo, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot.9967 del 09.06.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 990,02 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 990,02 + IVA**.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Ns carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 12/06/2017 10:58
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	12/06 10:57
FAX N./NOME	00998833397
DURATA	00:00:40
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD

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

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

(BUS 685 RIPRISTINO A/C)

Il giorno 12/06/17, alle ore 13:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. ~~9983~~ 10018/UT del 09.06.2017.

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: FRANCESCO DRAGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE. DATA LA NATURA DELLA RIPARAZIONE CI SI RISERVA DI DICHIARARE IN MANIERA DEFINITIVA LA POSITIVITA' DEL PRESENTE COLLAUDO A VALUE DELLA RISPOSTA CHE SI AVRA' DURANTE L' ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITA' ROCHIRA VINCENZO RILEVA IL FUNZIONAMENTO DELL' ARIA CONDIZIONATA MISURANDO UNA TEMPERATURA DI 19°C.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
DRAGO FRANCESCO
CASTELLANETA (TA)

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 17035 Data 09/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESTITUZIONE BUS 685 DOPO LAVORAZIONE

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 685 RIPRISTINO A/C	
	Riforniti litri 47 (quarantasette)	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO: 15/09/06/19

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 10018 ~~9983~~/UT

Taranto lì **09.06.2017**

Lavoro n. 346/2017

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: bus n. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C

CIG Z3B1EF2E00

Visto che:

a. in data 07.06.2017 con d.d.t. n. 431 il bus in oggetto è stato inviato per **A/C;**
b. il preventivo, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot.9967 del 09.06.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 990,02 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 990,02 + IVA**.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Ns carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Prot. 10018 ~~9983~~/UT

Taranto lì **09.06.2017**

Lavoro n. 346/2017

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: bus n. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C

CIG Z3B1EF2E00

Visto che:

a. in data 07.06.2017 con d.d.t. n. 431 il bus in oggetto è stato inviato per **A/C;**
b. il preventivo, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot.9967 del 09.06.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 990,02 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 990,02 + IVA**.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a Ns carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

INVIATO VIA email 9/6/2017

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C138U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH Service Road Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: LO **Ordine di lavoro officina** Numero: 421 Del : 09/06/2017 Pagina 1 di 1

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: ***EW388JF***	**Telaio:** ***WEB62824313103375***	**Cod.Az.:**	***685***		**Gar.:**	**-**		**Km:**		***776000***
Mod: ***MERCEDES-Mercedes-Setra***					**VAN:**			**Cont.:**		
	RIPRISTINO A/C				0,00			0,00		
	VUOTO IMPIANTO E RICARICA A/C	H	8,00	25,00		0,00	0,00	200,00	22	
	STACCO E RIATTACCO GRUPPO RADIATORE PER RIPARAZIONE	H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	22	
	SALDATURA GRUPPO RADIATORE	H	6,00	25,00		0,00	0,00	150,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	18,00	18,89		0,00	0,00	340,02	22	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9967
del 09 GIU. 2017

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

Note:

Totale manodopera	Totale ricambi	T.corpo
Ore: 26,0000000 Importo: 650,00	340,02	990,02

Firma per Accettazione

Imponibile:	990,02
Iva:	217,80
Totale:	1.207,82

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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 00146230733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 434 del 07/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DRAGO
S. BASILIO (MOTOCD)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 685 PER RIPRISTINO A/C	
	AUTOBUS RIF. AL N. PIANO DI GARANZIA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 07/06/17 ORA	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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82842

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/06/2017**

Numero **45.963**

Data registrazione:

08/06/2017 06:01:18

Autobus **0685**

Autista **GIANFREDA -COSIMO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATAA (DITTA ESTERNA)**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

DRASO

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 82848

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	82842	8/6/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	431	7/6/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	9967	9/6/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	C	10018	9/6/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	17035	9/6/17		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		9/6/17		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 03 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 429	**Data fattura:** 12/6/17	**Importo:** 990,02

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 03 OTT. 2017

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: **482** \17 Del : **26/06/2017** Pagina 1 di 1 Lista: LO 424

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: ***EH025FT*** **Telaio:** ***ZCM2400L000498824***		**Cod.Az.:**	***599***		**Gar.:** -			**Km:** ***567546***		
Mod.: ***MENARINI-BredaMenarinibus***					**VAN :**			**Contr:**		
	CAMBIO DIFETTOSO									
	prot. 10902/ut del 22/06/2017 cig.: Z511F199B4	H	1,50	25,00000	0,00	0,00		37,50	22	
	DIAGNIOSI PER RICERCA ANOMALIA									
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO	H	12,00	25,00000	0,00	0,00		300,00	22	
	MATERIALE DI CONSUMO		1,00	10,00000	0,00	0,00		10,00	22	

PROT. 1496
DEL
11/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11151
del 26 GIU. 2017

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

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 13,5000000 Importo: 337,50

Totale ricambi 10,00

T.corpo 347,50

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
22	22	347,50	76,45

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	423,95

Imponibile:	€	347,50
Iva:	€	76,45
Totale:	€	423,95

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA
Mittente: "Per conto di: officinameccanicadrago@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 26/06/2017 10.09
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/06/2017 alle ore 10:09:44 (+0200) il messaggio
"FATTURA" è stato inviato da "officinameccanicadrago@pec.it"
indirizzato a:
amministrazione@officinadrago.it mino.drago@officinadrago.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec285.20170626100944.02646.09.1.69@pec.aruba.it

---

Oggetto: FATTURA
Mittente: "officinameccanicadrago\@pec\.it" <officinameccanicadrago@pec.it>
Data: 26/06/2017 10.09
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Gentile Cliente,
trasmettiamo in allegato il documento.
Cordiali saluti.

Officina Meccanica Drago
Tel. 099/8833276
Fax. 099/8833397
Magazzino: magazzino@officinadrago.it
Responsabile tecnico: mino.drago@officinadrago.it
Contabilità: info@officinadrago.it
Segreteria: segreteria@officinadrago.it

Allegati:

daticert.xml	942 bytes
postacert.eml	64.4 KB
AMAT FT 482.pdf	64.0 KB

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF	Fattura fiscale	Numero: 482 \17	Del : 26/06/2017	Pagina 1 di 1	Lista: LO 424

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: *EH025FT*	Telaio: *ZCM2400L000498824*	Cod.Az.: *599*			Gar.: -				Km: *567546*	
Mod.: *MENARINI-BredaMenarinibus*					VAN :				Contr:	
	CAMBIO DIFETTOSO									
	prot. 10902/ut del 22/06/2017 cig.: Z511F199B4	H	1,50	25,00000		0,00	0,00	37,50	22	
	DIAGNIOSI PER RICERCA ANOMALIA									
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO	H	12,00	25,00000		0,00	0,00	300,00	22	
	MATERIALE DI CONSUMO		1,00	10,00000		0,00	0,00	10,00	22	

PROT. 1496
DEL
11/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11151
del 26 GIU. 2017

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

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera		Totale ricambi	T.corpo
Ore: 13,5000000	Importo: 337,50	10,00	347,50

Bolli:	Incasso:	Spese:	Abbuoni:
Imballo:	Trasporto:	Sconto: 0,00	Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
22	22	347,50	76,45

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	423,95

Imponibile:	€	347,50
Iva:	€	76,45
Totale:	€	423,95

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 NOV. 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 21 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _599_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	**82524**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**	**O**	**82524**	**26.05.2017**	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	**O**	**437**	**08.06.2017**	SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**10022**	**12.06.2017**	SI ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**C**	**10902**	**22.06.2017**	SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus					
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	**O**	**17038**	**22.06.2017**	SI ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**23.06.2017**	SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 21 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura: 482**	**Data fattura: 26/06/2017**	**Importo: 423,95** 349,50 € ✓

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 SET. 2017

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

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

(BUS 599 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 23/6/17, alle ore 8:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10902/UT del 22.06.2017.

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:. FRANCESCO DRAGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME CONFERMATO DALL'AGENTE PASANO CHE GUIDAVA IL MEZZO DA S. BASILIO (MOTTOLA) FINO IN AMAT - DEPOSITO

-) Eventuali osservazioni:

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta .....

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

OFFICINA MECCANICA DRACO FRANCESCO CASTELLANETA

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 17038 Data 22/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 599

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 599 CONTROLLO IN GARANZIA	
	RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI 62	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO 17,15 22/06/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 10902/UT

Taranto lì **22.06.2017**

Lavoro n. 381/2017

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: bus n. 599 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO.

CIG Z511F199B4

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 437 del 08.06.2017 per lavori relativi a **CAMBIO DIFETTOSO;**
b. il preventivo, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot. 10022 del 12.06.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 347,50** + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 347,50** + 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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. 137 del 08/06/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DRAGO
S. BASILIO (MOTTOLA) TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 599 PER CAMBIO	
	DIFETTOSO	
	AUTOBUS - PAG. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o Inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/06/17 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Boffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH Service, Road Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: LO **Ordine di lavoro officina** Numero: 424 Del : 09/06/2017 Pagina 1 di 1

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: ***EH025FT*** **Telaio:** ***ZCM2400L000498824***		**Cod.Az.:**	***599***		**Gar.:**	**-**		**Km:**		***567546***
Mod: ***MENARINI-BredaMenarinibus***					**VAN:**			**Cont.:**		
	CAMBIO DIFETTOSO				0,00			0,00		
	DIAGNIOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,50	25,00		0,00	0,00	37,50	22	
	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO	H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	22	
	MATERIALE DI CONSUMO		1,00	10,00		0,00	0,00	10,00	22	

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10022
del 12 GIU. 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 ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UTQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Note:

Totale manodopera		Totale ricambi	T.corpo
Ore: 13,5000000	Importo: 337,50	10,00	347,50

Firma per Accettazione

Imponibile:	347,50
Iva:	76,45
Totale:	423,95

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 RINA

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH Service Road Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733
Cel.: 3484913604

Pagina 1 di 1 | Lista: L1 338

Tipo Doc: FD **Fattura Differita** Numero: **503** \16 Del : **30/06/2017** 27024 | Agente :

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fi IBAN:

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Sco-3	Importo riga	CI	Colli
DDT tipo: B1	numero : 285 del : 15/06/2017									
	455/45R22,5 PNEUMATICO BRIDGESTONE		10,00	625,00000				6.250,00	22	
	DETERMINA N 40 DEL 15/06/2015 DOCUMENTO MA 000449 DEL 28/10/2016									
	PFU CONTRIBUTO AMBIENTALE CAT C2		10,00	16,90000				169,00	22	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11537
del 30 GIU. 2017
- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- ☐

N. RIC. ..... N. IVA 1743
DATA DI REGISTR. 27/09/17

C.I.	%	Imponibile Descrizione	Imposta
22	22	6.419,00 IVA 22%	1.412,18

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	7.831,18

Imponibile:	€	6.419,00
Iva:	€	1.412,18
Totale:	€	7.831,18

Bolli:	Incasso:	Spese:	Abbuoni:	T.corpo	Destinatario:
Imballo:	Trasporto:	Sconto: 0,00	Sconto merce: 0,00	6.419,00	

Informativa e consenso D.LGS 196/03 e succ. modifiche. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.
* = Sconto in natura con imponibile escluso iva, Art. 15 DPR 633 del 26/10/72

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA
Mittente: "Per conto di: officinameccanicadrago@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 30/06/2017 10.19
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 30/06/2017 alle ore 10:19:36 (+0200) il messaggio
"FATTURA" è stato inviato da "officinameccanicadrago@pec.it"
indirizzato a:
amministrazione@officinadrago.it mino.drago@officinadrago.it amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec285.20170630101936.17430.01.2.64@pec.aruba.it

---

Oggetto: FATTURA
Mittente: "officinameccanicadrago\@pec\.it" <officinameccanicadrago@pec.it>
Data: 30/06/2017 10.19
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>
CC: amministrazione@officinadrago.it, mino.drago@officinadrago.it

Buongiorno,
trasmettiamo in allegato la fattura.
Cordiali saluti

Officina Meccanica Drago
Tel. 099/8833276
Fax. 099/8833397
Magazzino: magazzino@officinadrago.it
Responsabile tecnico: mino.drago@officinadrago.it
Contabilità: info@officinadrago.it
Segreteria: segreteria@officinadrago.it

Allegati:

daticert.xml	942 bytes
postacert.eml	48.4 KB
AMAT FT 503.pdf	48.0 KB

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

Mercedes-Benz

SETRA

ZF Services Partner

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733
Cel.: 3484913604

Pagina 1 di 1 | Lista: L1 338

Tipo Doc: FD **Fattura Differita** Numero: **503 \16** Del : **30/06/2017** 27024 | Agente :

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fi IBAN:

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Sco-3	Importo riga	CI	Colli
DDT tipo: B1	numero : 285 del : 15/06/2017									
	455/45R22,5 PNEUMATICO BRIDGESTONE		10,00	625,00000				6.250,00	22	
	DETERMINA N 40 DEL 15/06/2015 DOCUMENTO MA 000449 DEL 28/10/2016									
	PFU CONTRIBUTO AMBIENTALE CAT C2		10,00	16,90000				169,00	22	

Prot. n. 11537
30 GIU. 2017

1743
27/09/17

C.I.	%	Imponibile Descrizione	Imposta
22	22	6.419,00 IVA 22%	1.412,18

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	31/08/2017	7.831,18

Imponibile:	€	6.419,00
Iva:	€	1.412,18
Totale:	€	7.831,18

Bolli:	Incasso:	Spese:	Abbuoni:	T.corpo	Destinatario:
Imballo:	Trasporto:	Sconto:	0,00 Sconto merce: 0,00	6.419,00	

Informativa e consenso D.LGS 196/03 e succ. modifiche. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento
* = Sconto in natura con imponibile escluso iva, Art. 15 DPR 633 del 26/10/72

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° 40 del 15/06/2015

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento 30/08/2017

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
29 SET. 2017	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
29 SET. 2017	

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

Cy 5312369195

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C138U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH Service Road Division

ZF Services Partner Automotive

Luogo di destinazione:
A.M.A.T. Az. x la Mob. nell'Area di Taranto S.p.A.

VIA Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO TA

Cliente 446
A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733
Cel.:3484913604

Utente: 40 mino

Pag 1 di 1

Tipo Doc: B1 **D.d.T. Documento di trasporto** Numero: **285** Data: **15/06/2017** Lista: L1 338

Banca:

Agente:

Cond.Pag: Bonifico Bancario 60 gg. df. fm.

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Importo	CI	Colli
	455/45R22,5 PNEUMATICO BRIDGESTONE		10,00						10
	DETERMINA N 40 DEL 15/06/2015 DOCUMENTO MA 000449 DEL 28/10/2016 -								
	PFU CONTRIBUTO AMBIENTALE CAT C2		10,00						10

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

	Data	Firma
Conf. e accettazione materiale		
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

16 GIU. 2017
16 GIU. 2017
16 GIU. 2017

Ufficio Magazzino
Il collaboratore d'ufficio
Antonio BATISTA

Note:

Note Trasporto:

Vettore:
Partita Iva:
Iscr. Albo

Porto:

T.corpo

Imballo: 0,00 Trasporto: 0,00 Sc.merce
Spese A: 0,00 Spese B: 0,00 Spese C: 0,00
Tot. spese: 0,00

Imponibile:

Iva:

Trasporto: Destinatario

Data e ora Inizio: 15/06/2017 12:45:08

Aspetto Beni: A Vista

Totale:

Causale: Vendita

Tot Peso: 0,000

Volume (m³): 0,00

Colli: 10

Conducente:

Destinatario:

Informativa e consenso D.LGS 196/03 e succ. modifiche. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

MOD. ORD1

Azienda Mobilità Area Taranto SpA **Via Cesare Battisti, 657** **74100 Taranto** **Codice Fiscale e Partita Iva** **00146330733**	DRAGO FRANCESCO OFFICINE MECCANICHE VIA TARANTO Z.I. C.P.68 74011 CASTELLANETA TA Fax: 099 8833397 P.I. 00300200730

Ordine	**Contratto** Gara 023/13 Pneumatici **Provv. Aut.** Determina n. 40 del 15_06_2015	**Data Doc.**	**Numero Doc.**	**Pag.**
		28/10/2016	MA000449	1

Causale: AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
Commento:
Indirizzo Spedizione: SEDE
Trasporto a cura del: **Pagamento:** RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
CIG:

Cod Articolo		Id Cat.	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore (€)	Sconto %	Imponibile (€)
Cod. Interno	Riferimento							
00005574	00005574		PNEUMATICO 455/45 R22.5	PZ	10	625,0000		6.250,00
00004234	00004234		CONTRIBUTO AMBIENTALE	PZ	10	16,9000		169,00

I materiali ord.ti dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00.
Il pagamento sarà effettuato a 90 gg. data fattura. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausula contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
022	ALIQUOTA ORDINARIA		€ 6.419,00	€ 1.412,18	€ 7.831,18
		Totali	€ 6.419,00	€ 1.412,18	€ 7.831,18

Firme

Il compilatore *Resp. unità A.C.* *Direttore Tecnico* *Direttore Generale* *PRESIDENTE*

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 58 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00308200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz SETRA

PARTNER VOITH

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: **529 \17** Del : **07/07/2017** Pagina 1 di 1 Lista: LO 502

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Targa: ***EH290FT*** **Telaio:** ***WEB62804513100612*** **Cod.Az.:** ***640*** **Gar.:** - **Km:** ***755013***
Mod.: ***MERCEDES-Mercedes-Setra*** **VAN :** **Contr:**

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
	A/C NON FUNZIONA									
	PROT 11901/UT DEL 24/06/17 CIG: Z171F44911	H	6,00	25,00000	0,00	0,00		150,00	SP	
	PULIZIA TUBAZIONI E SOSTITUZIONE SERBATOIO A/C									
	DISAREAZIONE E RICARICA A/C	H	4,00	25,00000	0,00	0,00		100,00	SP	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	8,00	18,89000	0,00	0,00		151,12	SP	
A0239971548	O-RING 3/4",NW10,R134A	PZ	2,00	1,08000	20,00	0,00		1,73	SP	
A0008355871	CISTERNA	PZ	1,00	253,94000	20,00	0,00		203,15	SP	

Operazione con scissione di pagamento –
Art. 17 ter DPR 633/72

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15053
del 06 SET. 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 ☐
UAC Affar Gen. POBB. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Prot. 2921 DEL 20/09/2017

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 10,0000000 Importo: 250,00

Totale ricambi 356,00

T.corpo 606,00

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
SP	22	606,00	133,32

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	30/09/2017	739,32

Imponibile:	€	606,00
Iva:	€	133,32
Totale:	€	739,32

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: fattura
Mittente: "Per conto di: officinameccanicadrago@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 06/09/2017 11.23
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 06/09/2017 alle ore 11:23:19 (+0200) il messaggio
"fattura" è stato inviato da "officinameccanicadrago@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec285.20170906112319.26952.03.1.68@pec.aruba.it

Oggetto: fattura
Mittente: "officinameccanicadrago\@pec\.it" <officinameccanicadrago@pec.it>
Data: 06/09/2017 11.23
A: "amat" <amat@pec.amat.ta.it>

Buongiorno,
trasmettiamo in allegato il documento
Cordiali saluti

Officina Meccanica Drago
Tel. 099/8833276
Fax. 099/8833397
Magazzino: magazzino@officinadrago.it
Responsabile tecnico: mino.drago@officinadrago.it
Contabilità: info@officinadrago.it
Segreteria: segreteria@officinadrago.it

Allegati:

daticert.xml	781 bytes
postacert.eml	74.4 KB
AMAT FT 529.pdf	73.9 KB

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH

ZF Services Partner

Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: **529 \17** Del : **07/07/2017** Pagina 1 di 1 Lista: LO 502

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Targa: ***EH290FT*** **Telaio:** ***WEB62804513100612*** **Cod.Az.:** ***640*** **Gar.:** - **Km:** ***755013***
Mod.: ***MERCEDES-Mercedes-Setra*** **VAN:** **Contr:**

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
	A/C NON FUNZIONA									
	PROT 11901/UT DEL 24/06/17 CIG: Z171F44911	H	6,00	25,00000	0,00	0,00		150,00	SP	
	PULIZIA TUBAZIONI E SOSTITUZIONE SERBATOIO A/C									
	DISAREAZIONE E RICARICA A/C	H	4,00	25,00000	0,00	0,00		100,00	SP	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	8,00	18,89000	0,00	0,00		151,12	SP	
A0239971548	O-RING 3/4",NW10,R134A	PZ	2,00	1,08000	20,00	0,00		1,73	SP	
A0008355871	CISTERNA	PZ	1,00	253,94000	20,00	0,00		203,15	SP	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12511
del 14 LUG. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 10,0000000 Importo: 250,00

Totale ricambi 356,00

T.corpo 606,00

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
SP	22	606,00	133,32

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	30/09/2017	739,32

Imponibile:	€	606,00
Iva:	€	133,32
Totale:	€	739,32

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

Mercedes-Benz SETRA ZF Services Partner

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: FF **Fattura fiscale** Numero: **529 \17** Del : **07/07/2017** Pagina 1 di 1 Lista: LO 502

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: *EH290FT*	Telaio: *WEB62804513100612*									
Mod.: *MERCEDES-Mercedes-Setra*		Cod.Az.: *640*			Gar.: -			Km: *755013*		
					VAN :			Contr:		
	A/C NON FUNZIONA									
	PROT 11901/UT DEL 24/06/17 CIG: Z171F44911	H	6,00	25,00000	0,00	0,00		150,00	SP	
	PULIZIA TUBAZIONI E SOSTITUZIONE SERBATOIO A/C									
	DISAREAZIONE E RICARICA A/C									
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	H	4,00	25,00000	0,00	0,00		100,00	SP	
A0239971548	O-RING 3/4",NW10,R134A	PZ	8,00	18,89000	0,00	0,00		151,12	SP	
A0008355871	CISTERNA	PZ	2,00	1,08000	20,00	0,00		1,73	SP	
		PZ	1,00	253,94000	20,00	0,00		203,15	SP	

Operazione con scissione di pagamento – Art. 17 ter DPR 633/72

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15053
06 SET. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
SAP Appalti / Contratti
MCM Commerciale / Marketing
RCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UST Movimentazione / Statistica
URT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UFS Affari Gen. Patrim. SINISTRI
RAG Unica Ragioneria
STG Staff Qualità

Prot. 9921 DEL 20/09/2017

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:

Totale manodopera
Ore: 10,0000000 Importo: 250,00

Totale ricambi 356,00 T.corpo 606,00

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto: 0,00 Sconto merce: 0,00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
SP	22	606,00	133,32

Tipo Pag.	Scadenza	Importo
BB	30/09/2017	739,32

Imponibile:	€	606,00
Iva:	€	133,32
Totale:	€	739,32

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
2 DIC. 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: __640

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 83297

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	83297	29/6/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	516	28/6/17		(SI)
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	11894	6/7/17		(SI)
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	11901	24/6/17		(SI)
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	17040	10/7/17		(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		10/7/17		(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:** 529	**Data fattura:** 7/7/17	**Importo:** 606,00

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

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

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

(BUS 640 RIPRISTINO A/C)

Il giorno 10/7/17, alle ore 11:20 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.11901/UT del 24.06.2017.

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: RADICCI ANTONIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.
IL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO A.C. È STATO TESTATO DAL CAPO UNITÀ ROCHIRA V. IL QUALE HA MISURATO UNA TEMP. DI 19°C.

-) Eventuali osservazioni:

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

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	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo IN €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CISTERNA	1	203,15	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT .....

Il Rappresentante della ditta .....

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

OFFICINA MOSS... BRACCI ET ALII

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 17040 Data 11.09.2017

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESTITUZIONE BUS 640 DOPO LAVORAZIONE

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 640 RIPRISTINO A/C	
01	SERBATOIO A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	02			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO: 09:00 11/09/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 11901/UT

Taranto lì **24.06.2017**

Lavoro n. 415/2017

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: bus n.640 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C.

CIG Z171F44911

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 516 del 28.06.2017 per lavori relativi a **A/C NON FUNZIONANTE;**
b. il preventivo, pervenuto in data 06.07.2017, assunto al prot. 11894 del 06.07.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 606,00** + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 606,00** + 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**: NS 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto s.p.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
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. 516 del 28.06.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DRAGO
SBARCIO - MOTOLA - TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUGOBUS A7. 640 PER A/C	
	NON FUNZIONANTE	
	AUGOBUS RF CON IL TIRENO DI GARCIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/06/17 ORA 14:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 – Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH

Service Partner Road Division

ZF Services Partner Automotive

Cliente
446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO TA
P.Iva/C.F: 00146330733 / 00146330733

Tipo Doc: LO **Ordine di lavoro officina** Numero: 502 Del : 06/07/2017 Pagina 1 di 1

Banca : Cond.Pag : Bonifico Bancario 60 gg. df. fm. Agente :

Targa: *EH290FT* **Telaio:** *WEB62804513100612* **Cod.Az.:** *640* **Gar.:** - **Km:** *755013*

Mod: *MERCEDES-Mercedes-Setra* **VAN:** **Cont.:**

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
	A/C NON FUNZIONA			0,00				0,00		
	PULIZIA TUBAZIONI E SOSTITUZIONE SERBATOIO A/C	H	6,00	25,00		0,00	0,00	150,00	22	
	DISAREAZIONE E RICARICA A/C	H	4,00	25,00		0,00	0,00	100,00	22	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	8,00	18,89		0,00	0,00	151,12	22	
A0239971548	O-RING 3/4",NW10,R134A	PZ	2,00	1,08		20,00	0,00	1,73	22	
A0008355871	CISTERNA	PZ	1,00	253,94		20,00	0,00	203,15	22	

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1189
06 LUG. 2017
Amm.re 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 ☐
☐

Note:

Totale manodopera	Totale ricambi	T.corpo
Ore: 10,0000000 Importo: 250,00	356,00	606,00

Firma per Accettazione

Imponibile:	606,00
Iva:	133,32
Totale:	739,32

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali. In assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 14/12/2017 15:44
NOME : RAGIONERIA AMAT
FAX : 0997356224
TEL :
SER.# : E75879G7N400731

DATA,ORA	14/12 15:43
FAX N./NOME	00997706251
DURATA	00:00:49
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD

AmAt

Fax

A: **Monte dei Paschi di Siena**

74100 TRANTO

Fax: **0997706251**

Prot. n._____

Da: **A.M.A.T.** S.p.A. - **TARANTO**

Data: **13/12/2017**

Ogg: **Variazione modalità di pagamento.**

Pag.: **1 compresa questa**

In riferimento all'ordinativo di pagamento n. 1847 del 12/12/2017 di € 11.276,77 intestato a DRAGO FRANCESCO-Officina Meccanica, si comunica che l' importo deve essere liquidato c/c in Banca di Credito Cooperativo con Iban IT71E0884441480002001005346 e non con l'Iban erroneamente indicato nell'ordinativo.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
Dott.ssa Marilena Passeretti