1968

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8892

ORM

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.892	14/12/2017			4.551,72

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

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

DICONSI EURO: quattromilacinquecentocinquantuno e 72 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~Doc. n° 853 del 06/06/2017~~
MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
1080 CIG ZB11F61055, 853 CIG ZD41ED586A

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

IMPORTO LORDO	4.551,72
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.551,72

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	4.551,72	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT69G0200815903000000926155
NR.SCT: 279964200 CRO: A1034354596
DATA ORDINE: 19.12.2017
TRANSACTION ID: A10343545960103048158011580 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1 MI
ESTERO F.S.D.
BENEFICIARIO: ORM SRL

DT REG : 21.12.2017
IMPORTO: 4.551,72
NOTE: FATT 1080 CIG ZB11F61055 FATT 853 C
MANDATO NUM. 1892

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.892	14/12/2017			4.551,72

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

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

DICONSI EURO: quattromilacinquecentocinquantuno e 72 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~Doc. n° 853 del 06/06/2017~~
MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1080 CIG ZB11F61055, 853 CIG ZD41ED586A

IMPORTO LORDO	4.551,72
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.551,72

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	4.551,72	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

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

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

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 853 Data 06/06/2017

Agente
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM
Banca App.

Spett.
4305 A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

P.I/C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.679						
	RIF.VS.PROT.NR.9438/UT DEL 31/05/2017						
	RIF.CIG: ZD41ED586A						
	**********						
	Lis. PR n. 372 Del 31/05/2017						
IVECO 5010207803	INDICATORE	PZ	1	88,79	25,00	66,59	22
IVECO 504297487	CAVO ELETTRICO	PZ	1	514,51	25,00	385,88	22
IVECO 5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.336,32	25,00	1.002,24	22
IVECO 2997885	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	222,43	40,00	133,46	22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO	HH	12	20,00		240,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.CAMU	HH	1	20,00		20,00	22
NC LAVORAZIONE	PROGRAMMAZIONE CAMU	HH	3	20,00		60,00	22
999 GENERICO	GETTONI	PZ	3	70,00		210,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.CELLA SOSP.	HH	4	20,00		80,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.SENSORE DI LIVELLO	HH	2	20,00		40,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10574
del 16 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. Approvvigionamenti ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Note

Tot. Merce 2.238,17 | Sconto | Netto Merce 2.238,17 | Omaggio
Sp. Incasso | Sp. Bollo | Sp. Imballo | Sp. Varie
Sp. Trasporto

Data Scadenza	Importo	Imponibile
31/08/2017	2.730,57	2.238,17

Tot. Imponibile	2.238,17
Tot. Imposta	492,40
TOTALE DOCUMENTO	2.730,57
Acconto	
NETTO A PAGARE	2.730,57

Aspetto esteriore
Causale Trasporto VENDITA
N. Colli 00000 Peso
Porto
Cura Trasporto Destinatario
Data e Ora 06/06/2017 16:05

Vettore
P.Iva:
N. RIC. N. IVA 1523
N.Iscr.Albo:
DATA DI REGISTR. 14/08/17
Destinazione

Firma Vettore
Firma Conducente
Firma Destinatario

CONTR. n.

ORM srl www.officineorm.it
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 853 Data 06/06/2017

Agente
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM
Banca App.

Spett.
4305 A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
P.I/C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.679						
	RIF.VS.PROT.NR.9438/UT DEL 31/05/2017						
	RIF.CIG: ZD41ED586A						
	***************************************						
	-- Lis. PR n. 372 Del 31/05/2017						
IVECO 5010207803	INDICATORE	PZ	1	88,79	25,00	66,59	22
IVECO 504297487	CAVO ELETTRICO	PZ	1	514,51	25,00	385,88	22
IVECO 5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.336,32	25,00	1.002,24	22
IVECO 2997885	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	222,43	40,00	133,46	22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO	HH	12	20,00		240,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.CAMU	HH	1	20,00		20,00	22
NC LAVORAZIONE	PROGRAMMAZIONE CAMU	HH	3	20,00		60,00	22
999 GENERICO	GETTONI	PZ	3	70,00		210,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.CELLA SOSP.	HH	4	20,00		80,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.SENSORE DI LIVELLO	HH	2	20,00		40,00	22

AMAT – Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10574
del 16 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. Protocollo
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Note

Tot. Merce	2.238,17	Sconto		Netto Merce	2.238,17	Omaggio
Sp. Incasso		Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo		Sp. Varie

Data Scadenza	Importo	Imponibile	Perc.	Imposta
31/08/2017	2.730,57	2.238,17	22	492,40

Tot. Imponibile	2.238,17
Tot. Imposta	492,40
TOTALE DOCUMENTO	2.730,57
Acconto	
NETTO A PAGARE	2.730,57

Aspetto esteriore
Causale Trasporto VENDITA
N. Colli 00000 Peso
Porto
Cura Trasporto Destinatario
Data e Ora 06/06/2017 16:05

Vettore
P.Iva: N.Iscr.Albo:
Destinazione

N. REG. N. IVA 1523
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Firma Vettore ______
Firma Conducente ______
Firma Destinatario ______

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 21 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-12-2017	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 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 22 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: _679_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. **81465**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	**SI**					—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	**SI**	O	332	4/5/17		SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	**SI**					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	**SI**	**C**	**9437**	**31.05.2017**		SI ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	**SI**	**O**	~~**9498**~~ 9438	**31.05.2017**		SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	**SI**	O	104	6/6/17		SI ✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	**SI**	O	105	6/6/17		SI ✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	**SI**	**O**		**06.06.2017**		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 22 SET. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** ~~484~~ 853	**Data fattura:** ~~28/06/2017~~ 6/6/17	**Importo:** ~~**3.261,87**~~ 2238,17 2730,51

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 22 SET. 2017

orm srl
www.officineorm.it
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

Lista 372 Pag. 1

Tipo Documento	PR PREVENTIVO CLIENTI	Spett.	4305 A.M.A.T.
Numero	372	Data	31/05/2017
Agente			VIA CESARE BATTISTI, 657
Pagamento	RD 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA
Banca App.		P.I/C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.679						
	**********						
8284	INDICATORE	PZ	1	88,79	25,00	66,59	22
IVECO	CAVO ELETTRICO	PZ	1	514,51	25,00	385,88	22
6786	ECU-CAMU	PZ	1	1.336,32	25,00	1.002,24	22
IVECO	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	222,43	40,00	133,46	22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO	HH	12	20,00		240,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.CAMU	HH	1	20,00		20,00	22
NC LAVORAZIONE	PROGRAMMAZIONE CAMU	HH	3	20,00		60,00	22
118210	GETTONI	PZ	3	70,00		210,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.CELLA SOSP.	HH	4	20,00		80,00	22
NC LAVORAZIONE	SOST.SENSORE DI LIVELLO	HH	2	20,00		40,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9437
del 31 MAG. 2017

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

Note

Rif. Interno 679
Rif. Esterno

Tot. Imponibile	2.238,17
Tot. Imposta	492,40
TOTALE DOCUMENTO	2.730,57
Acconto	
NETTO A PAGARE	

CONTI

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 679 RIPRISTINO SOSPENSIONI)

Il giorno 06/06/17 alle ore 13:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9438/UT del 31.05.2017.

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: DURANTE SANDRO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DA PORZIO LUIGI AL RIENTRO.

-) Eventuali osservazioni:

/

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
Durante Sandro

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	CAVO ELETTRICO	1	385,88		X
2	ECU-CAMU	1	1.002,24	X	
3	CELLA SOSPENSIONE	1	133,46	X	
4	IL CAVO ELETTRICO NON È STATO RESTITUITO COME INDICATO				
5	NEL DDT N. 105 DEL 06/06/17 IN QUANTO NON SMONTATO.				
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 .....

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005292 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81465

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	tappo olio	00003723	679	
	1	filtro olio motore	00001474	"	
	1	filtro gasolio	00008600	"	
	1	filtro decantatore	07125005	"	
	1	filtro aereo	00005750	"	
	2	filtro olio cambio	00006090	"	
	1	filtro idroguida	00962380	"	
	1	filtro aria aut	00960113	"	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 19/04/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005291 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81465

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg	25	olio cambio ZF	0001397	679	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 18/04/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005290 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81465

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg	25	olio motore	00961661	679	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 19 / 04 / 2012

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

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. 332 del 04.05.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA QM
S. PONCRAZIO (BR)

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	AUTOBUS AT 679 PR	
	BSENDON.	
	AUTOBUS AT CON IL PIANO DI CARICO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 04.05.17 ORA 09:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso 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).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 105 del 06/06/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MATERIALE RESO DA LAVORAZIONE

☐ in conto
☐ a saldo
n/s. ord. _____ del _____

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	AUTOBUS AZ-679	
1	CELLA SOSPENSIONE	
1	CENTRALINA ECU-CAMU	
	(CAVO ELETTRICO (SOSTITUITO) NON SMONTATO PERCHÈ INSERITO IN UN FASCIO DI ALTRI CAVI)	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario ~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO 06/06/17

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

n. _____ per le seguenti cose sono (*) :

☐ di sua proprietà; ☐ elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ da esso prodotte o vendute; ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze.

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 104 del 06/06/2017

a mezzo: [X] mittente [ ] vettore [ ] destinatario

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

A M A T SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO DA C/LAVORO

Vs. ord. ______ del ______ [ ] in conto [ ] a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	AUTOBUS - AZ. 679	
	- SOSTITUZIONE CELLA SOSPENSIONE	
	E SENSORE DI LIVELLO	
	- SOSTITUZIONE CENTRALINA ECU-CAMU	
	RIF. 108 Ord. di gasolio	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / ~~mittente~~

DATA E ORA DEL RITIRO: 06 06 17

FIRMA DEL CONDUCENTE: Durante [signature]

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: [signature]

EDIPRO E 5215 CT

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

1

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 18/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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. 9438/UT Taranto lì **31.05.2017**

Lavoro n. 33/2017

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

OGGETTO: bus n.679 - Ordine di esecuzione dei lavori ripristino sospensioni

CIG ZD41ED586A

Visto che:

a. in data 04.05.2017 con d.d.t. n. 332 il bus in oggetto è stato inviato per **avaria sospensioni;**
b. il preventivo, pervenuto in data 31.05.2017, assunto al prot. 9437 del 31.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.238,17** + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 2.238,17** + 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.

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

ORM srl www.officineorm.it

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 666094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it

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

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1.080 Data 18/07/2017

Agente
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM
Banca App.

Spett.
4305 A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA
P.I/C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo		Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
		RIF.VS. PROT. 12578/UT DEL 17/07/2017						
		RIF.LAVORO N.434/2017						
		CIG: ZB11F61055						
		**************************************						
		--- Lis. PB n. 387 Del 17/07/2017						
MV	VEICOLO	BUS HEULIEZ - AZ.646	PZ	1			0,00	M22
IVECO	5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.336,32	40,00	801,79	M22
NC	LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO	HH	12	20,00		240,00	M22
NC	LAVORAZIONE	SOST.CAMU	HH	1	20,00		20,00	M22
NC	LAVORAZIONE	PROGRAMMAZIONE CAMU	HH	3	20,00		60,00	M22
999	GENERICO	GETTONI	PZ	3	70,00		210,00	M22
NC	LAVORAZIONE	SOST.CELLA SOSP.ANTER. DX	HH	4	20,00		80,00	M22
IVECO	2997885	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	222,43	40,00	133,46	M22
CONTI	AVX13X1290	CINGHIA DENT.	PZ	1	42,50	40,00	25,50	M22
CONTI	AVX13X1050	CINGHIA	PZ	1	36,50	40,00	21,90	M22
999	R134	GAS FREON R134 KG.12	PZ	7	15,50	Netto	108,50	M22
NC	LAVORAZIONE	DISAREAZIONE E RICARICA A/C	HH	6	20,00		120,00	M22

PROT. 188 DEL 08/09/2017

Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72

Tot. Merce 1.821,15	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.821,15	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta
30/09/2017	1.821,15	1.821,15	M22	400,65

Tot. Imponibile 1.821,15
Tot. Imposta 400,65
TOTALE DOCUMENTO 2.221,80
Acconto
NETTO A PAGARE 1.821,15

Addetto per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13973 del 10 AGO. 2017

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

Aspetto esteriore
Causale Trasporto VENDITA
N. Colli 00000 Peso
Porto
Cura Trasporto Destinatario
Data e Ora 18/07/2017 15:42

Vettore
P.Iva:
Destinazione

Firma Vettore
Firma Conducente
Firma Destinatario

Capitale Sociale Euro 51.128,00 - Tribunale di Brindisi N. 1324 Registro Societa' - C.C.I.A.A. Brindisi N.38801 - Codice Fiscale e Partita IVA 00116220740

ORM srl www.officineorm.it

Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666776 - Fax 0831 666094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it

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

Lista 11 / 180 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA

Numero 1.080 Data 18/07/2017

Agente
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM
Banca App.

Spett.
4305 A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

P.I/C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo		Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
		RIF.VS. PROT. 12578/UT DEL 17/07/2017						
		RIF.LAVORO N.434/2017						
		CIG: ZB11F61055						
		************************************						
		-- Lis. PB n. 387 Del 17/07/2017						
MV	VEICOLO	BUS HEULIEZ - AZ.646	PZ	1			0,00	M22
IVECO	5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.336,32	40,00	801,79	M22
NC	LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO	HH	12	20,00		240,00	M22
NC	LAVORAZIONE	SOST.CAMU	HH	1	20,00		20,00	M22
NC	LAVORAZIONE	PROGRAMMAZIONE CAMU	HH	3	20,00		60,00	M22
999	GENERICO	GETTONI	PZ	3	70,00		210,00	M22
NC	LAVORAZIONE	SOST.CELLA SOSP.ANTER. DX	HH	4	20,00		80,00	M22
IVECO	2997885	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	222,43	40,00	133,46	M22
CONTI	AVX13X1290	CINGHIA DENT.	PZ	1	42,50	40,00	25,50	M22
CONTI	AVX13X1050	CINGHIA	PZ	1	36,50	40,00	21,90	M22
999	R134	GAS FREON R134 KG.12	PZ	7	15,50	Netto	108,50	M22
NC	LAVORAZIONE	DISAREAZIONE E RICARICA A/C	HH	6	20,00		120,00	M22

PROT. 188 DEL 08/09/2017

Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72

Tot. Merce	1.821,15	Sconto		% Sconto		Netto Merce	1.821,15	Omaggio
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta
30/09/2017	1.821,15	1.821,15	M22	400,65

Tot. Imponibile	1.821,15
Tot. Imposta	400,65
TOTALE DOCUMENTO	2.221,80
Acconto	
NETTO A PAGARE	1.821,15

Assegnato per la modalità nell'area di Taranto

Prot. n. 13973
del 10 AGO. 2017

Aspetto esteriore
Causale Trasporto VENDITA
N. Colli 00000 Peso
Porto
Cura Trasporto Destinatario
Data e Ora 18/07/2017 15:42

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

Vettore
P.Iva:
Destinazione

Firma Vettore ____________
Firma Conducente ____________
Firma Destinatario ____________

Capitale Sociale Euro 51.128,00 - Tribunale di Brindisi N. 1324 - Registro Societa' - C.C.I.A.A. Brindisi N.38801 - Codice Fiscale e Partita IVA 00116220740

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 13 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-12-2017	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 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA OTT. 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: __ 646

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 82256

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	82256	16/5/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	385	22/5/17		(SI) ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12559	17/7/17		(SI) ✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	12578	17/7/17		(SI) ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	112	18/7/17		(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		19/7/17		(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:** 1.080	**Data fattura:** 18/7/17	**Importo:** 1.821,15

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 21 OTT. 2017

ORD. PROT. 12293

orm srl
www.officineorm.it
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
Servizi di Manutenzione e riparazione veicoli industriali e bus. riparazione mezzi speciali e rimorchi, commercializzazione ricambi

RICAMBI IVECO IVECO BUS — EURO CARDAN 2000 — Turbine — LOMBARDINI

Lista 387 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI

Numero 387 Data 17/07/2017

Agente
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM
Banca App.

Spett.
4305 A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

P.I/C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo		Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
MV -	VEICOLO	BUS HEULIEZ - AZ.646	PZ	1			0,00	P22
IVECO	5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.336,32	40,00	801,79	22
NC	LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO	HH	12	20,00		240,00	22
NC	LAVORAZIONE	SOST.CAMU	HH	1	20,00		20,00	22
NC	LAVORAZIONE	PROGRAMMAZIONE CAMU	HH	3	20,00		60,00	22
999	GENERICO	GETTONI	PZ	3	70,00		210,00	22
NC	LAVORAZIONE	SOST.CELLA SOSP.ANTER. DX	HH	4	20,00		80,00	22
IVECO	2997885	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	222,43	40,00	133,46	P22
CONTI	AVX13X1290	CINGHIA DENT.	PZ	1	42,50	40,00	25,50	P22
CONTI	AVX13X1050	CINGHIA	PZ	1	36,50	40,00	21,90	P22
999	R134	GAS FREON R134 KG.12	PZ	7	15,50	Netto	108,50	P22
NC	LAVORAZIONE	DISAREAZIONE E RICARICA A/C	HH	6	20,00		120,00	P22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12559
17 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

Rif. Interno AUTOBUS SOC. 646
Rif. Esterno

Tot. Imponibile	1.821,15
Tot. Imposta	400,65
TOTALE DOCUMENTO	2.221,80
Acconto	
NETTO A PAGARE	

CONTA srl

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

Prot. 12578/UT Taranto lì **17.07.2017**

Lavoro n.434/2017

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

OGGETTO: bus n.646- Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO A/C E SOSPENSIONI

CIG ZB11F61055

Visto che:

a. in data 17.07.2017 con d.d.t. n. 385 il bus in oggetto è stato inviato per **RIPRISTINO A/C E SOSPENSIONI;**
b. il preventivo, pervenuto in data 17.07.2017, assunto al prot. 12559 del 17.07.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.821,15** + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.821,15** + 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.

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 112 del 18/07/17

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

REG. DA CLIAVORO

Vs. ord. ______ del ______ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Autobus HEULIEZ - SOC. 646	
	- sost. camu - sost. cella sosp. ant. dx,	
	ricarica A/C	
	RIFORNIMENTO	
	GASOLIO LITRI = 90	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 18/07/17 / 15.54

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

EDIPRO E 5215 CT

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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)

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. 385 del 22.05.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA OFM
S. PANCRAZIO (BR)

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	AUTOBUS AZ. 646 PER	
	ISP. SCARICHE + CONTROLLO	
	A/C	
	AUTOBUS PAR. CON IL PIENO 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 22/05/17 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE [signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Buffetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo ... del ...
(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

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

(BUS 646 RIPRISTINO A/C E SOSPENSIONI)

Il giorno 19/7/17, alle ore 07:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. ~~12293~~ 12578/UT del 17.07.2017.

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: COSIMO DE LEVA.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IN DATA 18/7/17, ORE 17:00, IL BUS VENIVA CONTROLLATO DALL'OPERATORE TECNICO POLLIO LUIGI IL QUALE, CONSTATANDO LA CORRETTEZZA DELLE RIPARAZIONE E IL FUNZIONAMENTO DI ARIA CONDIZIONATA E SOSPENSIONI, PROVVEDEVA A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta ORM S.R.L.

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	ECU-CAMU	1	801,79	X	
2	CELLA SOSPENSIONE	1	133,46	X	
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
O.R.M. S.R.L.
.....