



TOLGHER

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 356

F.lli ROCCOZERO Snc

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
	2018	356	02/03/2018			1.960,07

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentosessanta e 07 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

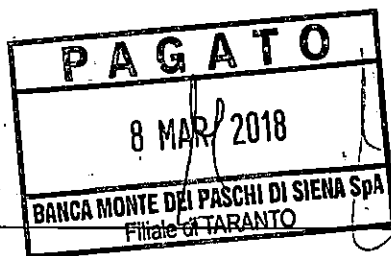
IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.484-585

PAGAMENTO FATTURE N.

153/17 CIG Z791F17471, 200/17 CIG Z341F8641A



IMPORTO LORDO	1.960,07
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.960,07

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

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601- TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 296574541 CRO: A1006579971

DATA ORDINE: 08.03.2018

TRANSACTION ID: A100657997101030481580115800IT

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

TARANTO

BANCA DEST: BANCO DI NAPOLI S.P.A.

VIA TOLEDO 177-178

NAPOLI CENTRO

NA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC

DT REG : 12.03.2018

IMPORTO: 1.960,07

NOTE: 153 17 CIG Z791F17471 FATT 200 17 C

MANDATO NUM. 356

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
	2018	356	02/03/2018			1.960,07

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millenovecentosessanta e 07 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.484-585

PAGAMENTO FATTURE N.

153/17 CIG Z791F17471, 200/17 CIG Z341F8641A

IMPORTO LORDO	1.960,07
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.960,07

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.960,07	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 23/06/2017	Numero doc. 153 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	USI	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. Z791F17471) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 2 Serie ganasce Tamburo n. 42531710 Rettifica tamburo Manodopera NB: I PEZZI CONTRASSEGNA TI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI; (rif. vs. ddt. n. 486 del 21/06/2017). PER GLI STESSI VI È PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA	PZ N. HII	1,00000 1,00000 15,00000	679,00 30,00 20,00	30,00	475,30 30,00 300,00	22 22 22
AMAT S.P.A. UFF. SEGRETERIA PER RICEVUTA 23 GIU 2017 <i>Proi 1816</i> <i>DE 31/12/2017</i>							
Totale merce 805,30		Sconto		Totale IVA 177,17		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 805,30		Spese documentate		Spese tras. e acc.	
Riepilogo IVA						982,47	
% IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Importo	Omaggio	
22	0,00	805,30		Iva 22%	177,17	Contratt. / Reso	
						Accordo	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						982,47	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
23/08/2017	982,47						

Oggetto: FATTURA

Mittente: "Officina Buccoliero" <info@officinabuccoliero.it>

Data: 22/12/2017 9.24

A: <amat@amat.ta.it>

Buongiorno,

in allegato alla presente come da accordi si inoltra fattura di giugno sospesa.

Cordiali saluti.

F.LLI BUCCOLIERO SNC

VIA PER SAN MARZANO DI S.G. KM 1.8 ZI

74028 SAVA (TA)

P.IVA 00894030733

WWW.OFFICINAFRATELLIBUCCOLIERO.IT

Tel: 099.9748057

Cel: 320.6190666

[Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla tutela della riservatezza personale (DLgs. 196/03 e collegate), questo Messaggio è destinato unicamente alle persone sopra indicate e le informazioni in essa contenute sono da considerarsi strettamente riservate.

E' proibito leggere, copiare, usare o diffondere il contenuto del presente Messaggio senza autorizzazione.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di rispedire la stessa al mittente. Grazie]

Allegati: _____

fattura.pdf

120 KB



Zona ind. (loti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00140320733	Pagina 1 di 1	Fattura		Data doc. 23/06/2017	Numero doc. 153 / 17	
Banco / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.i.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. 27911717471) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 2 Serie ganasce Tamburo rif. 42531710 Rettifica tamburo Manodopera NB: I PEZZI CONTRASSEGNA TI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (rif. vs. ddt. n. 486 del 21/06/2017). PER GLI STESSI VI È PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA		PZ	1,00000	679,00	30,00	475,30
			N.	1,00000	30,00		30,00
			III	15,00000	20,00		300,00
AMAT S.P.A. UFF. SEGRETERIA PER RICEVUTA 29 GIU 2017 <i>Proi 1816</i> <i>del 31/12/2017</i>							
Totale merce			Netto merce		Spese incluse		Spese tras. e acc.
805,30			805,30				
Bollo			Totale IVA		Spese documentate		Totale
805,30			177,17				982,47
Riepilogo IVA							
C.F. IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	Al. IVA	Detrazione IVA	Importo		Omaggio
22	0,00	805,30		Iva 22%	177,17		Contracc./ Resa
							Accordo
							Abbuono
							Totale a pagare
							982,47
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad	Importo rata	Data scad	Importo rata	Data scad	Importo rata		
23/08/2017	982,47						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GEN. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 GEN. 2018
NOTE:

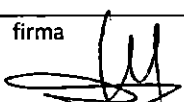
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

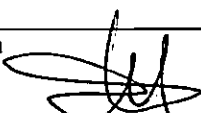
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI				—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	483	20.6.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	10858	21/6/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	10840	21/6/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	51	23/6/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	52	23/6/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (In caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA N° 38	SI	C			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 GEN. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 153	Data fattura: 26/6/17	Importo: 902,47
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 GEN. 2018
---------------------	---	----------------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TAMBURO	1	475,30	X	
2	DEFE GONDOLIE	2	FORNITURA AMAT	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Firma]*

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Carmine** & **Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
 74028 S. Vito (TA) - Tel. 0991 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **F.lli BUCCOLIERO**
 Via Macallè 102/B

5174 /16

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

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

N. 186 del 21/06/01

a mezzo:

☐ vettore - ☐ cedente - ☐ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta BUCCOLI E F.
JAVIS (P)

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

1021

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
C/O C.Δ.102

VS. ORD. N

DEI

 in conto

☐ a saída

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio, o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSOCIATION E VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffelli 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.

2

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	GARANTEE	mm 1h97	686	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 21/06/12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ASFETTO ESTERIORE DEI DENTI

N. COLL.

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

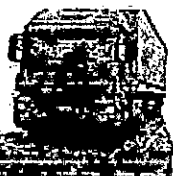
NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

2



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pellicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 484 targato CA357RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Serie ganasce*	-	-	-
PZ	1	Tamburo rif. 42531710	679,00	30%	475,30
N.	1	Rettifica tamburo	30,00	-	30,00
HH	15	Manodpera	20,00	-	300,00
IMPONIBILE					805,30
IVA 22%					177,17
TOTALE PREVENTIVO					982,47

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **10858**
21 GIU. 2017

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCAF Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
URS Offici Con. DARR. SINISTRE ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
SIG Segreteria ☐

Sava, lì 21/06/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cassiano D. & Antonino
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO al REA 42331 Albo Artigiani N. 25566
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

NB: I pezzi contrassegnati dal segno (*) sono forniti da voi.

Prof. 10870/UT

Taranto li 21.06.2017

Lavoro n. 380/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n.484 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE FRENI.

CIG Z791F17471

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 483 del 20.06.2017 per lavori **RIPRISTINO FRENI**;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 21.06.2017, assunto al prot. 10858 del 21.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 805,30 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 805,30 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

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.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
21 GIU. 2017

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 21/06/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 38 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**
Consegna di n. 2 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 484 (2002)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 20/06/16 per una avaria legata al freno di stazionamento;
- in data 20/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore BUCCOLIERO, il quale in data 20/06/17 ha provveduto a consegnare il bus.

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi, che sono già presenti c/o magazzino AMAT, per completare la lavorazione:
 - o n. 2 ganasce (art. 00001497);
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane;

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 2 pezzi suddetti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

L. autore

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore



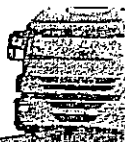
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 01/08/2017	Numero doc. 200 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 555 targato DA494ND (N. C.I.G. Z341F8641A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Complessivi fuselli rif. 1908953 Convergenza Manodopera RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50	PZ N. HH	2,00000 1,00000 17,50000	361,00 50,00 20,00	20,00	577,60 50,00 350,00	22 22 22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
Proi 129 824 01/09/2017 Autografo per la validità nella rete di trasporto Prot. n. 131/ko del 01 AGO 2017 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UNS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP. PR SEWSTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 977,60		Sconto		Netto merce 977,60		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 977,60		Totale IVA 215,07		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese trasp. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	977,60		Iva 22%	215,07	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						977,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
01/10/2017	977,60						



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 01/08/2017	Numero doc. 200 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 555 targato DA494ND (N. C.I.G. Z341F8641A) con sostituzione dei seguenti pezzi: Complessivi fuselli rif. 1908953 Convergenza Manodopera RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50	PZ N. HH	2,00000 1,00000 17,50000	361,00 50,00 20,00	20,00	577,60 50,00 350,00	22 22 22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
Proi 129 dat 01/08/2017 Autore della prova: [firma] Data: 01 AGO 2017 Procedi a: - AD Amministratore Delegato ☐ - DG Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Contabilità Bilancio ☐ - UES Esercizio / Sost. ☐ - UNS Informatica / Statistica ☐ - UMT Manutenzione / Tecnici ☐ - URU Risorse Umane ☐ - UAG Affari Gen. PP. PP. SEI/STRI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STQ Sistemi Qualità ☐							
Totale merce 977,60		Sconto		Netto merce 977,60		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 977,60		Totale IVA 215,07		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	977,60		Iva 22%	215,07	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 977,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
01/10/2017	977,60						

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 04 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-03-2018 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 09 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 09 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

~~AMAT~~



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84126

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	84126	26-7-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	604	27-7-17	-
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					Si
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	0	13289	31-7-17	-
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	13302	31-7-17	Si
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	74	01-8-17	Si
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI		0	73	01-8-17	Si
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0		01-8-17	-
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					Si
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09 OTT. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>200</u>	Data fattura: <u>01-08-17</u>	Importo: <u>977.60</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		09 OTT. 2017	

--	--	--	--

ORDINE 13302 31/7/2014

Dettagli della comunicazione

CIG	Z341F8641A
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 977,60
Oggetto	BUS 555: FUSELLI
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

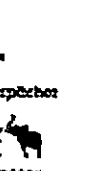
[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Accompagnare la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13289
31 LUG. 2017

- SD Amm. Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sesta ☐
- US Informatica / Statistica ☐
- URT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- URC Atto Gen. F.lli Buccoliero ☐
- URA Ufficio Ragioneria ☐
- STU Segreteria ☐

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)
Alla cortese attenzione
del Sig. Pelllicoro

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 555 targato DA494ND

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Complessivi fuselli rif. 1908953	361,00	20%	577,60
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
HH	17,5	Manodopera	20,00		350,00
IMPONIBILE					977,60
IVA 22%					215,07
TOTALE PREVENTIVO					1192,67
ESIGIBILITA' IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					977,60

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

Sava, lì 28/07/2017

FIRMA
Cod. Fisc. 00894030733
74028 SAVA (TA)
OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero & Anelli
Via Minoto 12-16-20
C.da Minoto Sava (Ta) 74028
Tel. 0999748057 Fax 0999722399
e-mail info@officinabuccoliero.it

Prot. 13302/UT

Taranto lì 31.07.2017

Lavoro n.455/2017

Spett.le
OFFICINE F.lli Buccoliero
Via per San Marzano
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 555 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI

CIG Z341F8641A

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 607 del 27.07.2017 per **LASCO FUSELLI**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28.07.2017, assunto al prot. 13289 del 31.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 977,60 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 977,60 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 555 REVISIONE FUSELLI)

Il giorno 01/08/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.13302/UT del 31.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via per San Marzano di S.G., Km. 1,6
74028 S. V. A. (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macanthe 10218

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

BUCCOLIERO S.p.A.
 Il Rappresentante della ditta
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (loc. 12) 74020 C.da Ugento - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,5
 74020 S. V. A. (TA) Tel. 099-9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 S. COCCEA ALTARANTO (C. REA 32881) - Albo Artigiani N. 25565
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macellè 102/B

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

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	rochetto contachilanti	2814	SS5	
	10	FOR FOR F.			

Capo-Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

26, 7, 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: Buccoliero Antonio
 DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

N. 73/17 del 01/08/17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
TARANTO

IOER

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS SSSVs. ord. _____ del _____ ☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	<u>RF. VS. DOT. N. 607 DEL</u> <u>27/07/17</u>	
	<u>UNOM ESEGUITA SU VS BUS</u> <u>N. SSS TARGATO DACIPLND</u>	
	<u>LITRI 20</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VIDA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

01/08/17 10:05

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto 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)

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. 607 del 21/10/97

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SDVA (FD)

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

155M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT. 355 PER	
	LASEO DI FURELLI	
	AUTOBUS PER C. IL PIANO DI BOSCO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VIGDA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 21/10/97	ORA 15.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *			FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



84126

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 26/07/2017

Numero 47.272

Data registrazione:

26/07/2017 14:37:15

Autobus 0555

Autista RUSSO -ANTONIO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA

CONTACHILOMETRI NON FUNZIONANTE, FORTI
VIBRAZIONI AL POSTO GUIDAIntervento eseguito: Sostituito rocchetto centochilometri
ed impianto -

Operatori:

Megna - Piepli 1120 - 2000

Data e ora restituzione
esercizio:

DITTA BUCCOLIERO

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

(BUS 484 SOSTITUZIONE FRENI)

Il giorno 23/6/17, alle ore 10:15 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 10870/UT del 21.06.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205). ~~Vincenzo Rechia~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: ANTONIO BUCCOLIERO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IMP. FRENANTE IMPASTINATO COME CONTROLLATO DALL'OPERATORE TECNICO PAR. 170 PORTO WIGI.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scotton

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Costantino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
71028 - S.A.V.A. (TA) - Tel. 0884 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellè 102/B

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e 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

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA: BUCCOLIERO
SAVA - TA -

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

1. $\Delta \in M$

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

03

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PE50 KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^a

FIRMA DEL CES SIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Rott. 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
*Scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 255669
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

AHA, SPA

TARAN

CAUSALE DEL TRASPORTO

210431 255 484

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 5217 del 23.06.2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

डाेट

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

LETTER

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

E. III BUCCOLIERO S.R.L.
BUCCOLIERO Corrado D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAN ANTONIA (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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. 5117 del 23-06-2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA

TARANTO

IAT

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 484

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. US ADT. N. 483 DEL 20-06-2017	
	LAVORI ESEGUITI SU US BUS N. 484 TARGATO CA55725	
	2 LITRI 13	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

23/06/17 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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