



10175/18

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 370

Articolo. 'CARATA' SUC

MAN. B/G

**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	370	05/03/2018			4.776,70

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

di Caretta Cosimo D.& Francesco

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentosettantasei e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.1709/17 CIG ZEB1F4C9C8, 1711/17 CIG ZB81FCBA46, 1713/17 CIG
ZC51FCD163, 1715/17 CIG Z521FD5C03, 1724/17 CIG ZE41F41573,
1790/17, 1094/01/17

IMPORTO LORDO 4.776,70

TOTALE RITENUTE 0,00

IMPORTO 4.776,70

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 2018/324589

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	4.776,70		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000324589

Codice Fiscale: 02230020733

Identificativo Pagamento: 369-370

Data Inserimento: 05/03/2018 - 9:21

Importo: 13021,42 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Dist
7/3/18




Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH246FT		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS CITYCLASS AZ507		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1715/17		DATA DOCUMENTO 12/09/2017				
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO					PAGINA 1				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.				
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA (FORNITO) E RELATIVA GUARNIZIONE PERIMETRALE (FORNITA) UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE Manodopera carrozzeria ***** prot. 15160/UT LAVORO 528/2017 Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale DEL 08.09.2017 CIG: Z521FD5C03 ***** IVA ART 17 TER DEL DPR 633/72 ***** PROF. 314 DED 21/09/2017				NR									
				NR									
				NR									
				NR	1,00	100,00		100,00	22				
				HR	16,00	20,00		320,00	22				
				NR	1,00	6,30		6,30	22				
				Autografo per la validità nell'uso di Fattura Prot. n. 15110 del 12 SET. 2017 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCLA Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UNIT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. CRISTIANI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐									
IMPONIBILE 426,30		IVA 93,79		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 426,30		IVA IVA 22		IMPOSTA 93,79		Totale Documento 520,09					

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: BUS AZ507 FATTURA

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 12/09/2017 9.21

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/09/2017 alle ore 09:21:27 (+0200) il messaggio
"BUS AZ507 FATTURA" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec285.20170912092127.10105.08.1.69@pec.aruba.it

Oggetto: BUS AZ507 FATTURA

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 12/09/2017 9.06

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

BUONGIORNO,

IN ALLEGATO QUANTO IN OGGETTO.

SALUTI

CARETTA

- Allegati:

dati-cert.xml	769 bytes
postacert.eml	25.2 KB
FT AMAT BUS AZ507.PDF	25.2 KB

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05 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 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 507

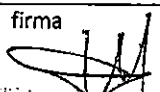
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

85150

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Sì	0	85150	6/9/17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Sì	0	622	7/9/17	Sì ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Sì	0	15157	8/9/17	Sì ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Sì	0	15160	8/9/17	Sì ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Sì	0	149	12/9/17	Sì ✓
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	Sì	0		12/9/17	Sì ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1715	Data fattura: 12/9/17	Importo: 426,30
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 NOV. 2017

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione.:
del

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS CITYCLASS AZ507

Targa: EH246FT

1a immatr.:

Colore: ROSSO/BLU

Doppio strato

Val. antesin: 0,00

KM:

Telaio:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE		16,00				1,00			
	DEL PARABREZZA (FORNITO) E						1,00			
	RELATIVA GUARNIZIONE PERIMETRALE						1,00			
	(FORNITA)						1,00			
	UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE						1,00	100,00		100,00
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	6,30		6,30

Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

Totale ore di manodopera: SR 16,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	100,00	+	22% (	22,00)=	122,00		
Totale Voci Complementari:	=	6,30	+	22% (	1,39)=	7,69		
Manodop.carrozzeria:	16,00 x	20,00	=	320,00	+	22% (	70,40)=	390,40
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00

Totale preventivo

426,30 + IVA (93,79)= 520,09

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

Prot. 15160/UT

Taranto lì 08.09.2017

Lavoro n.528/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

**OGGETTO: bus n. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA
CIG Z521FD5C03**

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 622 del 07.09.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per **"SOSTITUZIONE PARABREZZA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08.09.2017 ed assunto al prot. 15157 del 08/09/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 426,30 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 426,30 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ 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. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

(BUS 507 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 12/9/17, alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15160/UT del 12.09.2017.

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: FRANCESCO CARETTA

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]

AUTOLARNOZZERIA SOLTICORSO STRADALE AGI
CAPIRAPPRESENTANTE DELLA DITTA
Sede Ubicaz.: Esposizione di Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761624
Succ.: Via C. Battisti, 5760 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02289920733

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	PARABREZZA *	1	N.A.		X
2	GUARNIZIONE *	1	N.A.		X
3	* DI FORNITURA AMAT: NON RSTITUITI PERCHÉ				
4	ROTTI				
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

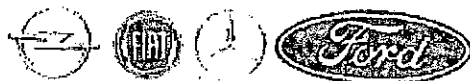
☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

AUTOLARCOZZERIA SOCCORSI S.F.A.R.L. ACI
CARELLI Rappresentante della ditta
Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Op. Fiscali:
Via Lago di Perugia, 7 - Tel. 099/778192
Succ. Via C. Battisti, 8760 - Tel. 099/7781451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02259920735

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH246FT		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS CITYCLASS AZ507		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284		TIPO DOCUMENTO FATTURA		N. DOCUMENTO 1715/17		DATA DOCUMENTO 12/09/2017			
COD. PAG. 9		PAGAMENTO Bonifico Bancario		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI						UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.		
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA (FORNITO DAL CLIENTE RIF. D.D.T. NR 647 DEL 10/08/2017) E RELATIVA GUARNIZIONE PERIMETRALE (FORNITA) UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE *****						NR NR NR NR	1,00	100,00		100,00	22		
Manodopera carrozzeria Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale prot. 15160/UT LAVORO 528/2017 DEL 08.09.2017 CIG: Z521FD5C03 *****						HR NR	16,00 1,00	20,00 6,30		320,00 6,30	22 22		
IVA ART 17 TER DEL DPR 633/72 *****													
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 3178 19 FEB. 2018													
Amat Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affidamento Fornitura SINISTRA Ufficio Ragioneria Staff Qualità													
IPONIBILE 426,30		IVA 93,79		+ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
I. 22		IMPONIBILE IVA 426,30		IVA IVA 22		IMPOSTA 93,79		Totale Documento				520,09	

ori del documento sono espressi in EURO

sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini lo svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle me di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURA N. 1715/17

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 17/02/2018 9.50

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 17/02/2018 alle ore 09:50:34 (+0100) il messaggio
"FATTURA N. 1715/17" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec286.20180217095034.31431.02.1.62@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURA N. 1715/17

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 17/02/2018 9.32

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

INVIO FATTURA PER RIPARAZIONI VHL IVECO BUS CITYCLASS AZ507 TG.EH246FT

CORDIALI SALUTI

AUTOCARROZZERIA CARETTA SNC

Allegati:

dati-cert.xml	770 bytes
postacert.eml	79.0 KB
20180217101840441.pdf	78.9 KB

Sede: Via Lago di Pergusa, 74 - ☎ 099.7761824 - Fax 099.7761961

Succursale: Via C. Battisti, 5750 - ☎ e Fax 7791451

74100 TARANTO

P.IVA 02230020733

e-mail autocarrozzeria caretta snc@virgilio.it

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

TARANTO

PR

TA

CAP

74121

C.F.

P.I.

00146330733

FATTURA

1.094 / 01/17

DATA

11/09/2017

DESCRIZIONE

IMPORTO

CANONE MENSILE DEPOSITO VS. AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO PER IL MESE DI AGOSTO 2017

1.800,00

scissione dei pagamenti di cui all'art. 17-ter, DPR n. 633/72

PAGAMENTO

Bonifico

IMPONIBILE

1.800,00

NOTE

IVA 22%

396,00

TOTALE FATTURA

2.196,00

N. RIC.

N. IVA

351

DATA DI REGISTR.

26/09/17

Autocarrozzeria C. Battisti, 5750 - Taranto

Prot. n.

15508

Reg.

13 SET. 2017

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Generali / SINISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	ago-17					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N.°312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21		468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22		496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23		489	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24		637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25		618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26		626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	30	60,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	30	60,00				
					1.800,00				

AUTOCARROZZERIA

CARETTA

ASCI 803116

Sede: Via Lago di Pergusa, 74 - ☎ 099.7761824 - Fax 099.7761961

Succursale: Via C. Battisti, 5750 - ☎ e Fax 7791451

74100 TARANTO

P.IVA 02230020733

e-mail autocarrozzeria caretta snc@virgilio.it

RAGIONE SOCIALE

AMAT S.P.A.

INDIRIZZO

VIA C. BATTISTI 657

CITTA'

TARANTO

PR

TA

CAP

74121

C.F.

P.I.

00146330733

FATTURA

1.094 / 01/17

DATA

11/09/2017

DESCRIZIONE

IMPORTO

CANONE MENSILE DEPOSITO VS. AUTOBUS COME DA ELENCO ALLEGATO PER IL MESE DI AGOSTO 2017

1.800,00

scissione dei pagamenti di cui all'art. 17-ter, DPR n. 633/72

PAGAMENTO

Bonifico

IMPONIBILE

1.800,00

NOTE

IVA 22%

396,00

TOTALE FATTURA

2.196,00

N. REG. 351
DATA DI REGISTRAZIONE 26/09/17

15508
13 SET. 2017

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commercio / Marketing
- ☐ Contabilità / Bilancio
- ☐ Esercizio / Sostit.
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Gen. e Aff. SINISTRA
- ☐ Ufficio Regionale
- ☐ Altri

Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03

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 27 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05.03.2018 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 06 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 06 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

N.	TARGA	AZ.	DATA TRASPORTO CON DDT	ago-17					
				GG. SOSTA	CANONE MENS.				
1	EM267PE	621	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
2	AH061FT	608	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
3	EM147PE	612	09/06/2016 - DDT N. 312	30	60,00				
4	DW793TR	593	10/06/2016 - DDT N. 314	30	60,00				
5	DW515TR	576	10/06/2016 - DDT N. 315	30	60,00				
6	DN994TR	602	10/06/2016 - DDT N. 317	30	60,00				
7	DW525TR	583	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
8	DW535TR	584	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
9	EH142FT	613	11/06/2016 - DDT N. 318	30	60,00				
10	DW782TR	590	11/06/2016 - DDT N. 319	30	60,00				
11	EH005FT	606	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
12	EH155FT	616	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
13	DW524TR	577	14/06/2016 - DDT N. 323	30	60,00				
14	DW526TR	582	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
15	EH083FT	607	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
16	DW517TR	581	14/06/2016 - DDT N. 328	30	60,00				
17	EH138FT	614	14/06/2016 - DDT N. 303	30	60,00				
18	BA689YC	596	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
19	BD763YC	594	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
20	EH010FT	605	11/07/2016 - DDT N. 388	30	60,00				
21		468	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
22		496	12/07/2016 - DDT N. 394	30	60,00				
23		489	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
24		637	15/07/2016 - DDT N. 403	30	60,00				
25		618	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
26		626	27/09/2016 - DDT N. 555	30	60,00				
27	CA339RJ	500	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
28	EM665PE	630	29/09/2016 - DDT N. 562	30	60,00				
29	CG942HN	502	23/11/2016 - DDT N. 658	30	60,00				
30	CG936HN	503	23/11/2016 - DDT N. 659	30	60,00				
					1.800,00				

Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX201XG	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS CITYCLASS AZ531	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1709/17
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 11/09/2017	PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E RELATIVA GUARNIZIONE PERIMETRALE. UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE	NR	1,00	700,00		700,00	22
*****	NR	1,00	190,00		190,00	22
*****	NR	1,00	100,00		100,00	22
PROT. 12081/UT PROT 419/2017	NR					
CIG: ZEB1F4C9C8	NR					
*****	NR					
IVA ART 17TER DEL DPR 633/72	NR					
*****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	16,00	20,00		320,00	22

Autocarta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15325

del 11 SET. 2017

AD Amm.re Delegato ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAP Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Sosta ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Pulizie ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affar. Gen. P.P.P.P. C.A.S.T.R. ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Segr. Qualità ☐

Provi. 318 del 21/09/17

IMPONIBILE 1.310,00	IVA 288,20	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.310,00	IVA IVA 22	IMPOSTA 288,20	Totale Documento 1.598,20		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FATTURE BUS AZ691 AZ688 AZ531

Mittente: "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 11/09/2017 11.24

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/09/2017 alle ore 11:24:38 (+0200) il messaggio

"FATTURE BUS AZ691 AZ688 AZ531" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec285.20170911112438.11941.01.1.62@pec.aruba.it

Oggetto: FATTURE BUS AZ691 AZ688 AZ531

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 11/09/2017 11.09

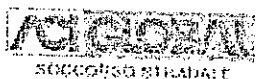
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO FATTURE EMESSE AUTORIZZATE

Allegati:

dati-cert.xml	781 bytes
postacert.eml	75.5 KB
FTAMATAZ531.PDF	25.0 KB
FTAMATAZ691.PDF	25.2 KB
FTAMATAZ688.PDF	25.3 KB

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

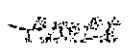
Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

Sede: caretta@caretta.191.it - **Succ.:** caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX201XG		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS CITYCLASS AZ531		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1709/17	DATA DOCUMENTO 11/09/2017					
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E RELATIVA GUARNIZIONE PERIMETRALE. UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE ***** PROT. 12081/UT PROT 419/2017 CIG: ZEB1F4C9C8 ***** IVA ART 17TER DEL DPR 633/72 ***** Manodopera carrozzeria					NR								
					NR	1,00	700,00		700,00	22			
					NR	1,00	190,00		190,00	22			
					NR	1,00	100,00		100,00	22			
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					HR	16,00	20,00		320,00	22			
 Assegnata per la revisione nell'anno di Pagato Prot. n. <u>15325</u> del <u>11 SET. 2017</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciali / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Pulizie ☐ URM Risorse Umane ☐ UAG Affid. Gen. PP. RR. S.M. STR. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Segret. Generale ☐ CI					Prot. 318 Del 21/09/17								
IMPONIBILE 1.310,00		IVA 288,20		+I-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.310,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 288,20		Totale Documento 1.598,20						

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

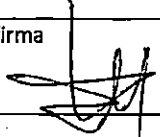
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

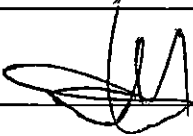
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S'	O	540	6-7-17	S' ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S'	C	11967	6-7-17	S' ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S'	O	12081	10-7-17	S' ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S'	O	130	10-7-17	S' ✓
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	S'	O		10-7-17	S' ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 NOV. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1709	Data fattura: 11-9-17	Importo: 1.310.00
-----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 NOV. 2017
---------------------	---	-------------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 12081/UT

Taranto lì **10.07.2017**

Lavoro n.419/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

OGGETTO: bus n. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG ZEB1F4C9C8

Visto che:

- a. con d.d.f. n. 540 del 06.07.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**PARABREZZA**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.06.2017 ed assunto al prot. 11967 del 06/07/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.310,00 + IVA**;

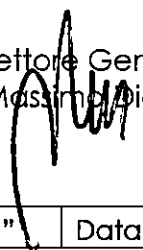
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 1.310,00 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca



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

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

(BUS 531 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 10/07/17, alle ore 13:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.12081/UT del 10.07.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE. RICAMBI NON RESTITUITI IN QUANTO
ROTTI.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
CARETTA COSIMO
Sede Ubicaz. Espressiva
Via Lago di Policastro, 17
Succ.: Via C. Battisti, 57
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fis. 02431020733

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

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

☐ **NEGATIVO**

GABRIELLA COSMI S.p.A.
Sede Unica: Via Mazzini, 14 - 40020 Cons. Fed. (F.R.S.)
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ.: Via G. Balisti, 5750 - Tel. 099/779145
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubicaz. Esorc. o Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa 74 Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA n. Coo. Fisc. 022999029799

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

N. 130/3 del 10072017

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMST S.p.A.

U.S. C. 35757

705550

158 17

CAUSALE DEL TRASPORTO
REGSO BUS c/CAUSAM ESTO GURTI

DEL

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 311

01	BUS 22531 TONGAO EX201XG
----	--------------------------

BUS

07

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 CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

Firma del Cessionario:

NBS BUS

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ 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. - 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).

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC**

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1.191.it

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS CITYCLASS AZ531

Targa: **CX201XG**

1a immatr.:

Colore:

Doppio strato

Val. antesin: 0,00

KM:

Telaio:

Citaz. Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E RELATIVA GUARNIZIONE PERIMETRALE.	16,00					1,00	700,00		700,00
	UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE						1,00	190,00		190,00
							1,00	100,00		100,00
	Apprendo per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11967 del 06 LUG 2017 CD Amministratore Delegato ☐ TG Direttore Generale ☐ SA Direttore Amministrativo ☐ RT Direttore Tecnico ☐ UP Appalti / Contratti ☐ VC Commercialista / Marketing ☐ CC Contabilità Bilancio ☐ VES Servizio / Assistenza ☐ US Informatica / Statistica ☐ UM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAC Affari Gen. F.P.R.R. SINISCOLI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐									

Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dime: 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	16,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	= 990,00	+ 22% (	217,80	= 1.207,80
Totale Voci Complementari:	= 0,00	+ 22% (	0,00	= 0,00
Manodop. carrozzeria: 16,00 x 20,00	= 320,00	+ 22% (	70,40	= 390,40
Manodop. meccanica: 0,00 x 20,00	= 0,00	+ 22% (	0,00	= 0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50	= 0,00	+ 22% (	0,00	= 0,00

Totale preventivo

1.310,00 + IVA (288,20) = **1.598,20**

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA SNC**

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EW448JF		MARCA VEICOLO SCANIA		VEICOLO BUS AZ 691		TELAIO		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1711/17	DATA DOCUMENTO 11/09/2017					
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI, PER LA SOSTITUZIONE DEL CRISTALLO SCORREVOLE DEL FINESTRINO ANT SX LATO GUIDATORE (FORNITO DAL CLIENTE) MDIANTE L'UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE ***** PROT 14951/UT LAVORO 511/2017 CIG: ZB81FCBA46 ***** IVA ART 17TER DEL DPR 633/72 ***** Manodopera carrozzeria Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					NR								
					NR								
					NR								
					NR	1,00	50,00		50,00	22			
					NR								
					NR								
					NR								
					NR								
					HR	10,00	20,00		200,00	22			
					NR	1,00	3,75		3,75	22			
Imponibile Autogestita per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 15326 del 11 SET. 2017 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCI Commercialista / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT Manutenzione / Tecnico ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐					Provi. 317 DEL 21/09/2017								
IMPONIBILE 253,75		IVA 55,83		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 253,75		IVA IVA 22		IMPOSTA 55,83		Totale Documento 309,58						

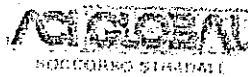
I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

AUTOCARROZZERIA

AUTORIZZATA

CARETTA S.p.A.



Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1nc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EW448JF	MARCA VEICOLO SCANIA	VEICOLO BUS AZ 691	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1711/17
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPoggio	DATA DOCUMENTO 11/09/2017	PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI, PER LA SOSTITUZIONE DEL CRISTALLO SCORREVOLE DEL FINESTRINO ANT SX LATO GUIDATORE (FORNITO DAL CLIENTE) MDIANTE L'UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE *****	NR	1,00	50,00		50,00	22
PROT 14951/UT LAVORO 511/2017 CIG: ZB81FCBA46 *****	NR					
IVA ART 17TER DEL DPR 633/72 *****	NR					
Manodopera carrozzeria	HR	10,00	20,00		200,00	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	3,75		3,75	22

Accesso per la rete della rete di trasporto

Procl. n. 15326

del 11 SET. 2017

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCI Commercialista / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Servizi ☐
 UIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Pulizie ☐
 BRU Personale Ufficiale ☐
 UAG Affari Gen. PR. PR. ON. STRA ☐
 UAG Ufficio Ragioneria ☐
 STR Servizi Qualità ☐

Procl. 317 DEL 21/09/2017

IMPONIBILE 253,75	IVA 55,83	+I-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 253,75	IVA IVA 22	IMPOSTA 55,83	Totale Documento 309,58		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 22 SET 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05.03.2018	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 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

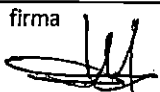
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84998

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Sì	0	84998	30/8/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Sì	0	596 29/8/17	29/8/17	2 sì ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Sì	C	14744	11/9/17	Sì ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Sì	0	14951	6/9/17	Sì ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Sì	0	146/3	7/9/17	Sì ✓
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	Sì	0		7/9/17	Sì ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
D.D.T. EMESSE DA AMAT	Sì	0	598	29/8/17	
D.D.T. EMESSE DA AMAT	Sì	0	623	7/9/17	Sì ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 NOV. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1711	Data fattura: 11/9/17	Importo: 253,75
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 NOV. 2017
---------------------	--	----------------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 623 del 07/09/2017

La mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CARROZERIA ERETTA

1 DEH

U. CEMRE BAKIR

TARANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DE

☐ in center

c. LABOR

 a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 757

01 FINESTRA: CATO GUIDA. X BJS6P

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

- PESO KG

PORTO

Δ 115.1

TOTALE €**VETTORE:** Ditta: Domicilio o Residenza**DATA E' ORA' DEL RITIRO**

FIRME

AUTOCARROZZERIA SOLLORSU & RAUVALE ACI

CARETTA COSMO D. & FRANCESCO S.R.L.

Sede Ublcaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:

Via Lago di Pergusa 74 Tel. 099/7761824

Succ.: Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO
Penta 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128

1. FIKWA DEL CENSIONARIO

電話：0912-822222



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 111/07 e successive modificazioni

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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 è da farsi anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta e quella o quelle della 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. 596 del 29/08/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Dom.c/o o Residenza, Partita IVA

ДІТІ А ОАБЕТІ А

VIA C. BATTISTI

TA

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

IDE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISIT A

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCTENTE

AGGIUNTE: VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRM: CLARKSON

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ 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 non entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AUTOCARROZZERIA SOLCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
 Succ. - Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 146/3 del 07/09/97

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI

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 ^N

01 BUS AZ 698 TARANTO ELK 495T

LITRI GASOLIO 19

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COGLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ 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. - 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).

Firma per accettazione

Prot. 14951/UT

Taranto lì **06.09.2017**

Lavoro n.511/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

OGGETTO: bus n. 691 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. FINESTRINO LAT. GUIDATORE
CIG ZB81FCBA46

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 596 del 29.08.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**CONTROLLO**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 31.08.2017 ed assunto al prot. 14744 del 01/09/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 253,75 + IVA**;

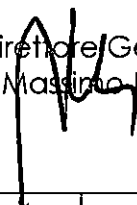
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 253,75 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



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
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------

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

(BUS 691 SOST. FINESTRINO LAT. GUIDATORE)

Il giorno 7/9/17, alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 14951/UT del 07.09.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, 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: **CARETTA FRANCESCO**

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
AUTOGRAFOZZERIA SOLICURSUS SPA DALE AGI
CARETTA FRANCESCO & FRANCESCO S.n.c.
Sede Ubina, Edera e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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	FINESTRINO LATO GUIDA (FORNITURA AMAT)				NON RISTITUITO
2	PERCHÉ ROTTO				
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]

Il Rappresentante della ditta

AUTOCARROZZERIA SUCCESSIONI STRADALE AGI
AUTOCARROZZERIA SUCCESSIONI STRADALE AGI S.p.A.
Sede Ubicaz. Esort. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/776182-4
Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7761451
74121 TARANTO

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DA604ND		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS CITYCLASS AZ 556		TELAIO		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1713/17	DATA DOCUMENTO 11/09/2017			
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	
IMPORTO CONCORDATO					NR	1,00	243,00		243,00	22	
SMONT. PEDANA PER DISABILI DA VS BUS					NR						
IN DEPOSITO tg DA604ND					NR						
CON SUCCESSIVO MONT. SU BUS AZ556					NR						
KIT COLLA					NR						
*****					NR						
PROT. 14972/UT LAVORO 521/2017					NR						
DEL 06.09.2017					NR						
CIG: ZC51FCD163					NR						
*****					NR						
ART 17TER DEL DPR 633/72					NR						
*****					NR						
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale					NR	1,00	3,65		3,65	22	
Prof. 315 D28 21/09/2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017 Aut. 15329 11 SET. 2017											
IMPONIBILE 246,65		IVA 54,26		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 246,65		IVA IVA 22		IMPOSTA 54,26		Totale Documento 300,91				

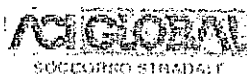
I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

AUTOCARROZZERIA

AUTORIZZATA

CARETTA



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacarella.com

Sede: carella@carella.191.it - Succ.: caretta1@caretta1nc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA DA604ND	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS CITYCLASS AZ 556	TELAIO	KM 0																																																																																																		
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1713/17																																																																																																		
COD. PAG. 0	PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 11/09/2017																																																																																																			
			PAGINA 1																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI</th> <th>UM</th> <th>QUANTITA'</th> <th>PREZZO UNIT.</th> <th>%SC.</th> <th>TOTALE</th> <th>C.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IMPORTO CONCORDATO</td> <td>NR</td> <td>1,00</td> <td>243,00</td> <td></td> <td>243,00</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>SMONT. PEDANA PER DISABILI DA VS BUS</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>IN DEPOSITO tg DA604ND</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CON SUCCESSIVO MONT. SU BUS AZ556</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>KIT COLLA</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>*****</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROT. 14972/UT LAVORO 521/2017</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEL 06.09.2017</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CIG: ZC51FCD163</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>*****</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ART 17TER DEL DPR 633/72</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>*****</td> <td>NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale</td> <td>NR</td> <td>1,00</td> <td>3,65</td> <td></td> <td>3,65</td> <td>22</td> </tr> </tbody> </table>					NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	IMPORTO CONCORDATO	NR	1,00	243,00		243,00	22	SMONT. PEDANA PER DISABILI DA VS BUS	NR						IN DEPOSITO tg DA604ND	NR						CON SUCCESSIVO MONT. SU BUS AZ556	NR						KIT COLLA	NR						*****	NR						PROT. 14972/UT LAVORO 521/2017	NR						DEL 06.09.2017	NR						CIG: ZC51FCD163	NR						*****	NR						ART 17TER DEL DPR 633/72	NR						*****	NR						Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	3,65		3,65	22
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.																																																																																																
IMPORTO CONCORDATO	NR	1,00	243,00		243,00	22																																																																																																
SMONT. PEDANA PER DISABILI DA VS BUS	NR																																																																																																					
IN DEPOSITO tg DA604ND	NR																																																																																																					
CON SUCCESSIVO MONT. SU BUS AZ556	NR																																																																																																					
KIT COLLA	NR																																																																																																					
*****	NR																																																																																																					
PROT. 14972/UT LAVORO 521/2017	NR																																																																																																					
DEL 06.09.2017	NR																																																																																																					
CIG: ZC51FCD163	NR																																																																																																					
*****	NR																																																																																																					
ART 17TER DEL DPR 633/72	NR																																																																																																					
*****	NR																																																																																																					
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	3,65		3,65	22																																																																																																
<i>Prova</i> <i>315</i> <i>DB</i> <i>21/09/2017</i> 15329 1.1 SET. 2017 ☐ D: Amministratore Delegato ☐ ES: Direttore Generale ☐ SA: Direttore Amministrativo ☐ DT: Direttore Tecnico ☐ WAF: Agente / Controllo ☐ WCM: Commerciale / Marketing ☐ WBS: Contabilità Bilancio ☐ WES: Esattore / Soste ☐ WIS: Informatica / Statistica ☐ WET: Manutenzione / Tecnica ☐ WUS: Risorse Umane ☐ WAT: Amm. Contr. P.P. SINISTR ☐ WAG: Ufficio Ragioneria ☐ WQ: Staff Qualità																																																																																																						
IMPONIBILE 246,65	IVA 54,26	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato																																																																																																
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 246,65	IVA IVA 22	IMPOSTA 54,26		Totale Documento 300,91																																																																																																	

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

22-5-2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-3-1018

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

06 NOV. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 NOV. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

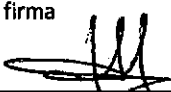
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

85046

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	si	0	85046	1-9-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	si	0	608	1-9-17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	si	0	14956	6-9-17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	si	0	14972	6-9-17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	si	0	1415	7-9-17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	si	0		7-9-17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PREVENTIVO DITTA ESTERNA	si	0	14957	6-9-17	
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		06 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1713	Data fattura: 11-9-17	Importo: 246,65
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		06 NOV. 2017

Prot. 14972/UT

Taranto lì 06.09.2017

Lavoro n.521/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7798008

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori di PEDANA DISABILI
CIG ZC51FCD163

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 608 del 01.09.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**PEDANA DISABILI**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.09.2017 ed assunto al prot. 14956 del 06/09/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 246,65 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 246,65 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 556 RIPRISTINO PEDANA DISABILI)

Il giorno 07/9/17, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 14972/UT del 07.09.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianne Ettore~~, 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: **FRANCESCO ROCCO CARETTA**

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

V. Rochira

AUTOCARROZZERIA SOCCORSO STRADALE AGI
Il Rappresentante della ditta
Sede Ubicaz. Esorc. e Lugo S. 1024
Via Lago di Parigusa, 74 - Tel. 099/7781824
Succ. Via C. Dattoli, 5750 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e C.A. n. 02230020739

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

AUTOLANNOZZERIA SOC. COOP. ITALIANE ACI
Il Rappresentante della ACI
Sede Ufficiale: Eserc. e luogo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Penna IVA e Cont. FISC. 02230620733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

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

DIFA A/G/1A

1/1A C. 39(1) 51.

105.11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE L

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO --
/	AUGOBUS AT. 556 PER PEDANA DISSBICI	
	Bon aj cōm : 1, 7 m	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

NUMERO PROGRESSI

VI. DISCUSSION



6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 non erano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

AUTOCARROZZERIA SUCCONO ITALIANA
CARETIA COSIMO D. & FRANCESCO S.n.c.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali
 Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 5750 - Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1999 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 14/5/3/5/10/10/17

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ARLAT SPA
 VIA C. BATTISTI TARANTO

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUSO BUS LAVORI ESEGUITI

V.S. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁴⁰

01

BUS AZ 556 TARANTO DABOLAND

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUS

N. COLL.

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

07/09/1999 16.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

10€

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

BUSO BUS

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 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. - 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).

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione.:
del

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS CITYCLASS AZ 556
Targa: **DA604ND** 1a immatr.:
Colore: **GRIGIO** Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

TA

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	SMONT. PEDANA PER DISABILI DA VS BUS						1,00			
	IN DEPOSITO tg DA604ND						1,00			
	CON SUCCESSIVO MONT. SU BUS AZ556						1,00			
	KIT COLLA						3,00			
	IMPORTO CONCORDATO						1,00	243,00		243,00
	Small.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	3,65		3,65

Agenda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11956
06 SET. 2017

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- SAF Affari / Contratti
- ECM Commerciale / Marketing
- CEB Contabilità Bilancio
- SES Esercizio / Sostit
- IES Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- MC Affari Gen. CORR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 +
Compl.: 1,60 ore =
Costo uso dime : 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	=	243,00	+ 22% (	53,46)= 296,46
Totale Voci Complementari:	=	3,65	+ 22% (	0,80)= 4,45
Manodop.carrozzeria:	0,00 x	26,00	=	0,00
Manodop.meccanica:	0,00 x	26,00	=	0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00
Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:				0,00
Totale preventivo		246,65	+ IVA (	54,26)= 300,91

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH425FT		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS HEULIEZ AZ645		TELAIO VJ1GX586H4L000419		KM 0		
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1724/17		DATA DOCUMENTO 14/09/2017	
COD. PAG. 0	PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1		
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA(FORNITO DAL CLIENTE) MEDIANTE UTILIZZO UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE Manodopera carrozzeria ***** PROT 15524/UT LAVORO 538/2017 DEL 14.09.2017 CIG: ZE41F41573 ***** IVA ART 17TER DEL DPR 633/72 ***** 425 09/10/17					NR					
					NR					
					NR	1,00	100,00		100,00	22
					HR	16,00	20,00		320,00	22
IMPONIBILE 420,00					IVA 92,40		+/-ART. 15		SPESE VARIE	
C.I. 22					IMPOSTA 92,40		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato	
Totale Documento					512,40					

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

- **Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: FT BUS AZ645
- . **Mittente:** "Per conto di: caretta@fast-pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 15/09/2017 12.18
A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 15/09/2017 alle ore 12:18:29 (+0200) il messaggio
"FT BUS AZ645" è stato inviato da "caretta@fast-pec.it"
indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec285.20170915121829.22965.05.1.64@pec.aruba.it

Oggetto: FT BUS AZ645

Mittente: caretta@fast-pec.it

Data: 15/09/2017 12.03

A: AMAT - TARANTO <amat@pec.amat.ta.it>

IN ALLEGATO

- Allegati: - - - - -

dati-cert.xml	764 bytes
postacert.eml	25.0 KB
FT AMAT BUS AZ645.PDF	25.0 KB

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** S.R.L.

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA EH425FT		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS HEULIEZ AZ645		TELAIO VJ1GX586H4L000419		KM 0					
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1724/17		DATA DOCUMENTO 14/09/2017				
COD. PAG. 0		PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.			
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA(FORNITO DAL CLIENTE) MEDIANTE UTILIZZO UTILIZZO DI NUOVO SIGILLANTE Manodopera carrozzeria ***** PROT 15524/UT LAVORO 538/2017 DEL 14.09.2017 CIG: ZE41F41573 ***** IVA ART 17TER DEL DPR 633/72 ***** 425 09/10/17					NR								
					NR								
					NR	1,00	100,00		100,00	22			
					HR	16,00	20,00		320,00	22			
IMPONIBILE					IVA		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
420,00					92,40								
C.I.	IMPONIBILE IVA				IVA		IMPOSTA		Totale Documento				
22	420,00				IVA 22		92,40						
											512,40		

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83361

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	83361	27-6-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	C	637	13-9-17	✓
3. PREVENTIVO INVIATO DAL SOG. EST.	Si	C	11776	5/7/17	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	0	14957	6/9/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	15524	14/9/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	153/3	14/9/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0		15/9/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: D.D.T. AMAT	Si	0	577	18-7-17	✓
ORDINE ESECUZIONE LAVORI ANNULLATO	Si	0	11807	5-7-17	✓
DEROGA N° 50 A CIRCOLARE N° 3	Si	0		13-9-17	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		17 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1724	Data fattura: 14-9-17	Importo: 420.00
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2017

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 28/06/2017

N. 4736 Pagina 1 di 1

INVIATO IL 4/7/2017 1/2 email

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS HEULIEZ AZ645
Targa: **EH425FT** 1a immatr.:
Colore: **GRIGIO/ROSSO** Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio: **VJ1GX586H4L000419**

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale																												
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL		16,00 S				1,00																															
	PARABREZZA MEDIANTE UTILIZZO DI						1,00	1.000,00		1.000,00																												
	NUOVO SIGILLANTE						1,00	100,00		100,00																												
	Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Fid. n. <u>11776</u> del <u>05 LUG 2017</u> <table><tr><td>AD Amministratore Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>CD Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>CA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>CT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>CP Appalti e Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>CM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>CS Contabilità e Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>ES Esercizio / Sost.</td><td>☐</td></tr><tr><td>IS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>IT Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UR Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UN Ufficio Gen. PR. PR. SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STQ Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>										AD Amministratore Delegato	☐	CD Direttore Generale	☐	CA Direttore Amministrativo	☐	CT Direttore Tecnico	☐	CP Appalti e Contratti	☐	CM Commerciale / Marketing	☐	CS Contabilità e Bilancio	☐	ES Esercizio / Sost.	☐	IS Informatica / Statistica	☐	IT Manutenzione / Tecnica	☐	UR Risorse Umane	☐	UN Ufficio Gen. PR. PR. SINISTRI	☐	RAG Ufficio Ragioneria	☐	STQ Staff Qualità	☐
AD Amministratore Delegato	☐																																					
CD Direttore Generale	☐																																					
CA Direttore Amministrativo	☐																																					
CT Direttore Tecnico	☐																																					
CP Appalti e Contratti	☐																																					
CM Commerciale / Marketing	☐																																					
CS Contabilità e Bilancio	☐																																					
ES Esercizio / Sost.	☐																																					
IS Informatica / Statistica	☐																																					
IT Manutenzione / Tecnica	☐																																					
UR Risorse Umane	☐																																					
UN Ufficio Gen. PR. PR. SINISTRI	☐																																					
RAG Ufficio Ragioneria	☐																																					
STQ Staff Qualità	☐																																					

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 + 16,00 0,00 0,00 0,00

Compl.: 1,60 ore = 0,00

Costo uso dime : 0,00

Totale ore di manodopera: SR 16,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	1.100,00	+	22% (	242,00)=	1.342,00
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Manodop.carrozzeria:	16,00 x 20,00	=	320,00	+	22% (	70,40)= 390,40
Manodop.meccanica:	0,00 x 20,00	=	0,00	+	22% (	0,00)= 0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x 15,50	=	0,00	+	22% (	0,00)= 0,00

Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata: 0,00 0,00

Totale preventivo 1.420,00 + IVA (312,40)= 1.732,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o al fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
13 SET 2017

Taranto, 13/09/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 50 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**
Consegna di n. 1 pezzo per AUTOBUS AZ. N. 645 (2003)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 27/06/17 per un'avaria legata al parabrezza rotto;
- in data 27/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore CARETTA al quale in data 11/07/17 è stato inviato il bus da AMAT;

Considerato che:

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

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore

Di antygre

Prot. 11807/UT

Taranto lì **05.07.2017**

Lavoro n.410/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG ZE41F41573

ANNULLATO
14.9.2017

Visto che:

- a. Vi è stato richiesto di formulare preventivo di spesa lavori come in oggetto per la **SOSTITUZIONE PARABREZZA;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.07.2017 ed assunto al prot. 11776 del 05/07/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.420,00+ IVA;**

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.420,00 + IVA;**
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
- h. **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.**
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

[Signature]
DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc**

AUTORIZZATA



15584

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa:

05/09/2017

N. 4947

Pagina 1 di 1



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS HEULIEZ AZ645

Targa: **EH425FT**

1a immatr.:

Colore: **GRIGIO/ROSSO**

Metallizzata

Val.antesin: 0,00

KM:

Telaio: **VJ1GX586H4L000419**

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL		16,00 S				1,00			
	PARABREZZA(FORNITO DAL CLIENTE) MEDIANTE UTILIZZO						1,00			
	DI NUOVO SIGILLANTE						1,00	100,00		100,00
	Agente per la mobilità nell'area di Taranto Pril. A. 16 SET 06 SET. 2017 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Mantenimento / Tecnica Risorse Umane Offici Con. SPOR. SINISTRI Ufficio Ragionerie Stati Quantitativi ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐									

Suppl. (15%) = 0,00 + Finit. (10%) = 0,00 + 16,00 0,00 0,00 0,00

Compl. 1,60 ore = 0,00

Costo uso dime : 0,00 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	16,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	=	100,00	+ 22% (	22,00)= 122,00
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Manodop.carrozzeria: 16,00 x 20,00	=	320,00	+ 22% (	70,40)= 390,40
Manodop.meccanica: 0,00 x 20,00	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50	=	0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00

Totale preventivo

420,00 + IVA (92,40)= 512,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

AUTOCARROZZERIA SOLCORSO S. RAUVALE ACI
 CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.R.L.
 Sede Ubicaz. Eserc. o Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 6570 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Codi. Fis. 02230020793

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 153/3 del 14/08/2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

APOST S.p.A.

Via C. BATTISTI, 657

74100 TARRANTO

108 m

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

NBS BUS CLASOMI BSBGNT

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
OL	BUS 12 655 TONGCO EH425FT	
	RABBOCO GASOLIO 5 LITRI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
BUS	OL			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
NBS BUS CLASOMI BSBGNT	15/05/17 12:20	Antonio Lando
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 |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ 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. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

(BUS 645 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 15/9/17, alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15524/UT del 14.09.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, 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: ~~FRANCESCO CARETTA~~ CARETTA.

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

AUTOCARROZZERIA SOLCORSO STRADALE AGI
Il Rappresentante della ditta
Sede Ubicaz. Eserz. e Leggo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761824
Succ.: Via C. Battisti, 57/50 - Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 022300920732

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	PARAGREZZA	1	FORNITURA AMAT	☒	☐
2	NON NON RISTITUITO PERCHÉ ROTTO				
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
AUTOCARROZZERIA SOCCORSI S.p.A. - AGI
CARETTA COSIMO & C. S.p.A. S.r.l.
Sede Ubicaz. Eserc. e Loggo Cons. Dov. Fincalli:
Via Logo di Pergusa 74 Tel. 099/7701024
Succ.: Via C. Battisti 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Il Rappresentante della ditta
Rappresentante della ditta

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

.....

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. 577 del 18/07/2017

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: CARETTA
VIA E. BATTISTI - TA.

1 DE m

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁹⁹⁰
1	BUS. AZIENDALE N° 645 PER TAPABREZZA ROTTO BUS CONSEGNATO COL PIÙO CARBURANTE	

PORTO

A USA

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

cessionario

FIRMA DISCONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

704974
 GARETTA
 Sede Unica
 Numero Progressivo
 Succ. Via C. Battisti 875

Buffetti 651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 44/1997 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ 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, Digendanza, 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.R.R. 472 del 14.08.1996 - D.R.R. 696 del 21.12.1996

N. 63+ del 13092013

a mezzo;

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA CARETTA

VIA PER SAN GIORGIO 5

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEROGA N. 50

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

DEM

VS ORD. N.

DEL

11/11/2016

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{2b}
1	PARABREZZA BUS 645	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

1 Collo

N. COLLI

PESO 45.

PORTO	
-------	--

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

पञ्चसिद्धिवाचकं

DATA	
------	--

4

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE VERAZONI

Via Lago di Pergusa, 74 - Tel. 099/7761451
 Succ. Via G. Battisti, 5750 - Tel. 099/7761451

 651203033 (a)

(1) Soli in caso di fallimento. (2) Ai sensi dell'art. 10, comma 2, del D.L. n. 44/1997 e successive modificazioni.

2

Prot. 15524/UT

Taranto lì **14.09.2017**

Lavoro n.538/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 11807 LAVORO N°410/17
OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.**

CIG ZE41F41573

Visto che:

- a. Vi è stato richiesto di formulare preventivo di spesa lavori come in oggetto per la **SOSTITUZIONE PARABREZZA;**
- b. Il preventivo, pervenuto in data 04.07.2017 ed assunto al prot. 11776 del 05/07/2017 indica il costo totale dell'intervento in € 1.420,00+ IVA;
- c. Il parabrezza è stato fornito da Amat;

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

- d. **costo dell'intervento: € 420,00 + IVA** per la sola manodopera;
- e. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- f. **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;
- g. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- h. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- i. **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.**
- j. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SNC

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX227XG		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 525 ICAI ROMANAZZI		TELAIO		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1790/17		DATA DOCUMENTO 30/09/2017		
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario		BANCA D'APPOGGIO			PAGINA 1					
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.	
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E RELATIVA GUARNIZIONE FORNITI DAL CLIENTE Manodopera carrozzeria PROT 16548/UT LAVORO 575/2017 DEL 29.09.2017 IVA ART 17TER DPR 633/72					NR						
					NR						
					NR						
					HR	16,00	20,00		320,00	22	
Procedura per la ricezione dell'auto di Taranto											
Prot. n. 16665											
del 02 OTT. 2017											
AD Amministrazione Delegata ☐											
DG Direzione Generale ☐											
DA Direttore Amministrativa ☐											
DT Direttore Tecnico ☐											
UAP Appalti / Contratti ☐											
UCM Commerciale / Marketing ☐											
UCB Contabilità Bilancio ☐											
UES Esercizio / Costa ☐											
UIS Informatica / Statistica ☐											
UAT Manutenzione / Pulizia ☐											
URU Ricerche Umane ☐											
UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.M. ☐											
RAG Ufficio Ragioneria ☐											
STQ Staff Qualità ☐											
IMPONIBILE 320,00		IVA 70,40		+/-ART. 15.		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 320,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 70,40		Totale Documento 390,40				

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.snc.191.it

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

TARGA CX227XG		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 525 ICAI ROMANAZZI		TELAIO		KM 0																																											
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284		TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1790/17																																											
COD. PAG. 9		PAGAMENTO Bonifico Bancario		BANCA D'APPOGGIO		DATA DOCUMENTO 30/09/2017		PAGINA 1																																											
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.																																									
S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE DEL PARABREZZA E RELATIVA GUARNIZIONE FORNITI DAL CLIENTE Manodopera carrozzeria PROT 16548/UT LAVORO 575/2017 DEL 29.09.2017 IVA ART 17TER DPR 633/72					NR																																														
					NR																																														
					NR																																														
					HR	16,00	20,00		320,00	22																																									
PROI 528 Del 29/10/2017 Autocarta per la mobilità nel Sud di Taranto PROL n. 16665 del 02 OTT. 2017 <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Amministr. Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sost.</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAT</td><td>Attrezzature / Manuten.</td><td>☐</td></tr> <tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Atti Gen. PP/RR SINTESI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAS</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>STG</td><td>Segr. Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>					AD	Amministr. Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sost.	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UAT	Attrezzature / Manuten.	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Atti Gen. PP/RR SINTESI	☐	UAS	Ufficio Ragioneria	☐	STG	Segr. Qualità	☐					
AD	Amministr. Delegato	☐																																																	
DG	Direttore Generale	☐																																																	
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																	
DT	Direttore Tecnico	☐																																																	
UAP	Appalti / Contratti	☐																																																	
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																																	
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																																	
UES	Esercizio / Sost.	☐																																																	
UIS	Informatica / Statistica	☐																																																	
UAT	Attrezzature / Manuten.	☐																																																	
URU	Risorse Umane	☐																																																	
UAG	Atti Gen. PP/RR SINTESI	☐																																																	
UAS	Ufficio Ragioneria	☐																																																	
STG	Segr. Qualità	☐																																																	
IMPONIBILE 320,00		IVA 70,40		+/-ART. 15		SPESSE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato		Corrispettivo non Pagato																																							
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 320,00		IVA IVA 22		IMPOSTA 70,40		Totale Documento		390,40																																									

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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

26 OTT 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-03-2018

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
23 NOV. 2017
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
23 NOV. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 525

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

85823

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	—				—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	685	28.9.17	Si ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	16548	29.9.17	Si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0		29.9.17	Si ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PREVENTIVO	Si	0	16534	28.9.17	Si ✓
DDT AMAT	Si	0	688	29.9.17	Si ✓
DDT	Si	0	161	29.9.17	Si ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		23 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1490	Data fattura: 30.9.17	Importo: 320,00
-----------------------	-------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 NOV. 2017

16548

16548

AUTORIZZATA

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc



PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 28/09/2017
N. 5025 Pagina 1 di 1



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta.191.it

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

TA

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BUS AZ 525 ICAI ROMANAZZI

Targa: **CX227XG** 1a immatr.:
Colore: **GRIGIO/BLU** Metallizzata
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero: del
Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	S E R ACCESSORI PER SOSTITUZIONE		16,00				1,00			
	DEL PARABREZZA E RELATIVA						1,00			
	GUARNIZIONE									
	FORNITI DAL CLIENTE.						1,00			

A.M.A.T.
Archivio per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **16537**
del **29 SET. 2017**
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Applic. / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AS Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
AS Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

Suppl.(15%)= 0,00 +Finit.(10%)= 0,00 +
Compl.: 1,60 ore =
Costo uso dime : 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	16,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00
Totale Voci Complementari:	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00
Manodop.carrozzeria:	16,00 x 20,00	= 320,00	+ 22% (	70,40)= 390,40
Manodop.meccanica:	0,00 x 20,00	= 0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00
Mater. di consumo:	VE 0,00 x 15,50	= 0,00	+ 22% (	0,00)= 0,00

Totale preventivo 320,00 + IVA (70,40)= 390,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

Prof. 16548/UT

Taranto lì **29.09.2017**

Lavoro n.575/2017

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

OGGETTO: bus n. 525 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA

CIG ZF72017F45

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 685 del 28.09.2017 è stato inviato il bus e richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**SOSTITUZIONE PARABREZZA**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 28.09.2017 ed assunto al prot. 16537 del 29/09/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 320,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 320,00 + IVA**;
- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
- e. **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;
- f. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- g. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico.
- h. **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.
- i. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

AUTOLARROZZERIA SOLCORSO STRADALE ACI
CARETTA COSIMO D. & FRANCESCO S.N.C.
 Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali:
 Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7761824
 Succ. Via C. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
 74121 TARANTO
 Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **161/3** del **28 08 2017**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

ARST S.p.A.**VIA C. BATTISTI****TARANTO**

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

1387

CAUSALE DEL TRASPORTO

R850 BUS ELIUM 858607

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ 525 TARGO EX 227X6	
	GASOLIO IN ENTRATA ALTRI - 5 -	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUS

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

28 08 17

ORA

1515

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

R850 BUS ELIUM 858607

NUMERO PROGRESSIVO *

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. - 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).

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. 688 del 20/08/2017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISA (DEISA)
VIA c. 30/1.81

11211

CAUSALE DEL TRASPORTO

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Autogestione S.p.A. SULL'ORSO STRADALE ACI
QUARENTACUSIMOD. 61 FRANCESCO s.n.c.
 Sede Ubicata Eserc. di P. Ugo Cons. Doc. Fiscall:
 Via Lago di Pergusa, 270 Tel. 099/7761824
 Succ.. Via C. Baffa, 8750 Tel. 099/7791451
 41131 CATANIA

6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo o sostituzione della confezione.
(2) Ai sensi dell'art. 17 della Legge 30.9.1999 n. 130 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
la, e che vengono acquistate o vendute (cui alla lettera A).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008983 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

85 P23

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	QUANTITÀ IN GETTO	2608	525	
		7			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

29.9.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008984 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

85823

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		PARABREZZA LACENZA	00006444	525	
		C/O CALETTA NE			
		RESTA 1			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

29.9.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

(BUS 525 - TARABREZZA)

Il giorno 29.9.2017, alle ore 15⁵⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16548/UT del 29/9/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DEO / ROEMER UGO in possesso del profilo professionale di "AREA TECNICA" - par. 93/100 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CARETTA F. SCO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME RICHIESTO.

-) Eventuali osservazioni:

GUARNIZIONE / MASTICE FRESCO SI METTERA' IN SERVIZIO DOMANI MATTINA

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

AUTOLARNO, ZONA SQUARRO STRADALE AL:
CARETTA COSMO D. & FRANCESCO s.n.c.,
Bando per la gestione dei servizi di pulizia e manutenzione
Via Lago di Perugia, 74/ Tel. 099/7761824
Succ.: Via G. Battisti, 5750 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

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	PADABREZZA DI FORNITURA AMAT	1	/	Rotto	X
2	GUARNIZIONE DI FORNITURA AMAT	1	/	Rotto	X
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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



POSITIVO

NEGATIVO
AUTOLANZIERA SUCCESSIONE S.R.L.
CARETTA COSIMO DI S. MARIA S. I.C.
Sede Ubicaz. Esere. e Lungo Cons. Doc. Fiscali:
Via Lago di Pergusa, 74 Tel. 099/7781824
Succ.: Via C. Battisti, 57501 Tel. 099/7791451
74121 TARANTO
Partita IVA e Cod. Fisc. 02230020733

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta