



1879

ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 379

OFFICINE JOLLY.

MANUT. BUS

\_\_\_\_\_



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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2018      | 379           | 05/03/2018 |           |           | 24.914,27          |

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiquattromilanovecentoquattordici e 27 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 325/FF del 15/09/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

294/FF CIG Z611F86B54, 295/FF CIG ZD61F67482, 296/FF CIG Z7A1F8E7B9, 316/FF CIG Z9F1FB080D, 317/FF CIG Z911FB0833, 319/FF CIG Z2991FBD09E, 320/FF CIG Z641F9E98A, 321/FF CIG ZDB1FE8BA0, 322/FF CIG ZCF1FA490D, 323/FF CIG Z181FBFA1E

324/FF CIG Z111FBFA31, 325/FF CIG Z4C1FCB999

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA 2018/327321**

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 24.914,27 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 24.914,27 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 24.914,27               |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Officines Jolly

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000327321

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 379 - 380

Data Inserimento: 05/03/2018 - 10:58

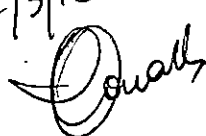
Importo: 35316,10 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Vix  
7/3/18  




Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.294/FF</b> |        |                |              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------|----------------|--------------|
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 09/08/2017</b>  |        |                |              |
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M.                             | Quantità                     | Prezzo | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER RIPRISTINO IMP. PIRO'  
- MONTAGGIO TURBINA - INIETTORI DI  
FORNITURA AMAT E REVISIONE MOTORE  
SU VS BUS AZ.N.568 - CIG:Z611F86B54 -  
RIF. DETERMINA N.57/2017 DEL 24/07/2017  
- RIF. ORD.PROT.N.13304/UT DEL  
31/07/2017 - LAVORO N.453/2017 DEL  
31/07/2017

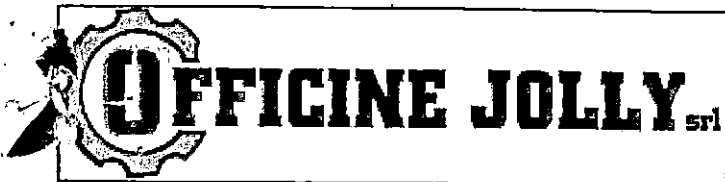
|     |                                   |    |       |          |          |    |
|-----|-----------------------------------|----|-------|----------|----------|----|
| .QV | TOTALE                            | n. | 1,000 | 7.893,20 | 7.893,20 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.207 - NS DDT N.194  |    |       |          |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 |    |       |          |          |    |
|     | ART.17 TER D.P.R. N.633/72        |    |       |          |          |    |

002000.00177

432  
10/10/17

*Amat*  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prov. n. 15068  
06 SET. 2017  
Amministratore Delegato ☐  
Direttore Generale ☐  
Direttore Amministrativo ☐  
Direttore Tecnico ☐  
Appalti / Contratti ☐  
Commerciale / Marketing ☐  
Contabilità Bilancio ☐  
Esercizio / Sosta ☐  
Informatica / Statistica ☐  
Manutenzione / Tecnica ☐  
Risorse Umane ☐  
AMAT CON. FORD. SINISTRI ☐  
Ufficio Ragioneria ☐  
Staf. Qualità ☐

|                    |            |                      |                    |                    |                         |                 |
|--------------------|------------|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|
| Totale<br>7.893,20 |            | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>1.736,50 | <b>Totale documento</b> |                 |
|                    |            | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                    | €                       | <b>9.629,70</b> |
| Tipo pagamento     | Scadenza   | Importo scadenza     | Cod. I.V.A.        | Imponibile I.V.A.  | % I.V.A.                | Imposta in EU   |
| Bonifico           | 09/10/2017 | 9.629,70             | 22                 | 7.893,20           | 22,00                   | 1.736,50        |
| Totale             |            |                      | 7.893,20           |                    | 1.736,50                |                 |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento

Bonifico a 60 gg

Partita IVA

IT 00146330733

Codice fiscale:

00146330733

|        |                              |                                  |                       |
|--------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Pag. 1 | Vs.banca:                    | IBAN:                            | Fattura N. doc.294/FF |
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | Data doc. 09/08/2017  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO IMP. PIRO'  
- MONTAGGIO TURBINA - INIETTORI DI  
FORNITURA AMAT E REVISIONE MOTORE  
SU VS BUS AZ.N.568 - CIG:Z611F86B54 -  
RIF. DETERMINA N.57/2017 DEL 24/07/2017  
- RIF. ORD.PROT.N.13304/UT DEL  
31/07/2017 - LAVORO N.453/2017 DEL  
31/07/2017

|     |                                   |    |       |          |  |          |    |
|-----|-----------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                            | n. | 1,000 | 7.893,20 |  | 7.893,20 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.207 - NS DDT N.194  |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 |    |       |          |  |          |    |
|     | ART.17 TER D.P.R. N.633/72        |    |       |          |  |          |    |

Azienda per la mobilità dell'area di Taranto

Post. n.

06 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 con Enti Pubblici SINISTRI
- ☐ Ufficio Regionale
- ☐ Studi Qualità

432  
10/10/17

|                    |  |                      |                    |                    |                  |          |
|--------------------|--|----------------------|--------------------|--------------------|------------------|----------|
| Totale<br>7.893,20 |  | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>1.736,50 | Totale documento |          |
|                    |  | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                    | €                | 9.629,70 |

|                |            |                  |             |                   |          |               |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|                |            |                  | 22          | 7.893,20          | 22,00    | 1.736,50      |
| Bonifico       | 09/10/2017 | 9.629,70         |             |                   |          |               |
| Totale         |            |                  |             | 7.893,20          |          | 1.736,50      |

**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

12 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  
18 NOV. 2017
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE  
18 NOV. 2017

NOTE:

DETERMINA 5/10/17

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82112 + 81201

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Protocollo              | data                          | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                   | 0                          | 81201<br>82112          |                               | —                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                   | 0                          | 207                     | 25/3/17                       | SI                          |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | SI                   | C                          | 12002                   | 7/7/17                        | SI                          |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                   | C                          | 5508                    | 31/5/17                       | SI                          |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                   | 0                          | 5786<br>5812<br>6011    | 31/3/17<br>31/3/17<br>21/4/17 | SI                          |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                   | 0                          | 13304                   | 3/7/17                        | SI                          |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | SI                   | 0                          | 194                     | 1/8/17                        | SI                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                   | 0                          |                         | 2/8/17                        | SI                          |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                            |                         |                               |                             |
| 10. Altri documenti:<br>DETERMINA 57/2017<br>CONVULGARE ORDINE ANNULLATO<br>ORDINE ANNULLATO                 | SI<br>SI<br>SI       | COPIA<br>0<br>0            | 57/2017<br>5508<br>6015 | 3-4-17<br>4.4.17              | SI<br>SI<br>SI              |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                       | Note:                   |                               |                             |
|                                                                                                              |                      | 18 NOV. 2017               |                         |                               |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                      |                         |
|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 294 | Data fattura: 9/8/17 | Importo: 7.893,20 + IVA |
|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|

**NOTE:**

NOTA IMPORTO DETERMINA 7.964,19.  
IMPORTO FATTURA 7.893,20 €  
L'OFFERTA ESTERNA X LA REVISIONE HA IMPORTO 816,15 € CHE CON SCONTO TANO 20%  
DIVENTA DI € 762,15  
 $2.222,31 + 4908,73 + 762,15 = 7.893,20 €$

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 18 NOV. 2017 |

25/3 → FERRO x ~~TERRA~~ PIRO'

**PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 57 del 24/7/2017**

**Determina n°**

**del**

**Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 568 (BMB AVANCITY) - IMMATRICOLATO NEL 2009. AFFIDAMENTO RELATIVO.**

**ALLEGATI/NOTE:**

**Allegato n. 1:** proposta dell'ing. Pellicoro prot. 12757 del 19/07/2017.

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area tecnica, riferisce e propone quanto segue:

- a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 568, in posizione di fermo dal 25/03/2017 per "impianto antincendio da ripristinare";
- b. dalla proposta predetta si rileva che sul bus interessato in data 25/03/2017 è intervenuto l'impianto antincendio a causa di eccessiva temperatura del turbocompressore appena sostituito in officina; per tale ragione, si è chiesto l'intervento del riparatore **Officine Jolly Srl** che ha provveduto a diagnosticare il problema e determinare i ricambi da sostituire.
- c. In data 29/03/2017 il riparatore inviava la comunicazione nr 339/17 protocollata al nr. 5705 in cui si informava circa "la presenza di un corpo estraneo all'ingresso della turbina"; con conseguente danneggiamento della stessa ed inviava il preventivo di spesa assunto al prot. 5786 con un importo di 4.056,97 + IVA, di cui € 966,00 per la manodopera ed € 3.090,97 per i ricambi occorrenti (ripristino impianto pirò e la turbina da sostituire); preventivo sostituito per la fornitura della turbina da parte di AMAT, con altro assunto al prot. 5812 del 31/3/2017 con costo dell'intervento di importo di 2.976,97 + IVA, di cui € 966,00 per la manodopera ed € 2.010,97 per i ricambi occorrenti;
- d. In data 03/04/2017 AMAT autorizza con ordine protocollo 5908/UT l'importo di € 2.850,97 € di cui € 840,00 per la manodopera; nel corso delle lavorazioni, il riparatore si accorgeva della possibilità di riutilizzare alcuni componenti e riduceva il preventivo con altro assunto al prot. 6011 del 04/3/2017; pertanto in data 04/04/2017 AMAT emetteva l'ordine protocollo 6015/UT per un importo di € 2.222,31 € di cui € 840,00 per la manodopera (tenuto conto della riduzione del costo orario da € 23,00 a € 20,00) ed € 1.382,31 per i ricambi in sostituzione del precedente ordine.
- e. Il 24/5/2017 il riparatore, nel corso delle prove per la verifica del corretto funzionamento del bus, comunicava la necessità di sostituire il motorino di avviamento e 6 iniettori, materiale di fornitura da AMAT; a seguito del perdurare di problemi di rumorosità e vibrazione motore il riparatore ha quindi disassemblato lo stesso per ulteriori verifiche; nel corso delle stesse si riscontrava la presenza di una biella deformata come attestato anche dal sopralluogo effettuato da personale dell'area tecnica; inviava pertanto un ulteriore preventivo assunto al prot. 9508 del 31/5/2016 con il costo aggiuntivo dell'intervento di 5.088,73 + IVA, di cui € 1.380,00 per la manodopera ed € 3.708,73 per i ricambi occorrenti;
- f. essendo inoltre scaduto il collaudo MTCT, l'area tecnica ha chiesto al riparatore anche il precollaudo e collaudo; in data 07/07/2017 il riparatore inviava il preventivo nr. 724/17 protocollato al 12002 il 07/7/2017, di € 816,15 + IVA, di cui € 414,00 per la manodopera, € 252,15 per i ricambi occorrenti ed € 150,00 per la revisione.

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus sono pari a:

- A. € 2.222,31 già autorizzati con ordine 6015/UT del 04/04/2017
- B. € 4.908,73 da autorizzare (preventivo prot. 9508 del 31/5/2017)
- C. € 816,15 da autorizzare (preventivo prot. 12002 del 07/7/2017)
- D. fornitura da parte di AMAT di una turbina motore, un motorino di avviamento e sei iniettori.

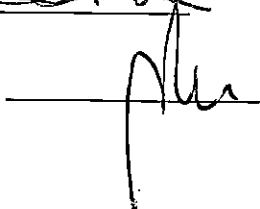
Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 568, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Jolly srl**, per l'importo complessivo di **7.947,19 €** di cui 2.222,31 € già autorizzati con ordine nr. 6015/UT ed il materiale consegnato di cui al punto D;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Tecnica



Il Direttore Generale



**L'AMMINISTRATORE DELEGATO**

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 568, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

#### **DETERMINA**

- 1 di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Jolly srl**, per l'importo complessivo di **7.947,19 € + IVA** di cui 2.222,31 € già autorizzati con ordine nr. 6015/UT
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

**L'AMMINISTRATORE DELEGATO**  
**Dott. Francesco Walter Poggi**



AMAT  
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
 Prot. n. 12751  
 19 LUG. 2017  
 AD Amministratore Delegato  
 DG Direttore Generale  
 DA Direttore Amministrativo  
 DT Direttore Tecnico  
 DVP Appalti / Contratti  
 UCM Commerciale / Marketing  
 UEB Contabilità Bilancio  
 UES Esercizio / Sistemi  
 UIR Informatica / Statistica  
 UIR Manutenzione / Tecnica  
 UIR Risorse Umane  
 UIR Affari Can. P.P.P. & SINISTRI  
 UIR Ufficio Ragioniere  
 UIR Staff Qualità



AMAT S.P.A.  
 UFF. SEGRETERIA  
 PER RICEVUTA  
 19 LUG. 2017

Al sig.  
 Direttore Generale  
 Sede

**Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 568 – imm. 2009 - Bredamenarini Avancity**

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmettono i preventivi di spesa presentati dalla ditta Jolly per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 25/03/2017 l'autobus si fermava per "avaria turbina" e ricoverato in officina; in detta occasione, nella stessa giornata, si provvedeva alla sostituzione della turbina in officina; nel corso delle prove conseguenti, l'elevata temperatura della turbina appena montata causava l'intervento dell'impianto antincendio;
2. In data 27/03/2017, il bus veniva inviato con DDT 207 presso la ditta Jolly (per la seguente anomalia: "ripristino impianto pirò"
3. In data 29/03/2017 il riparatore inviava la comunicazione nr 339/17 protocollata al nr. 5705 il 30/3/2017 in cui si informava circa "la presenza di un corpo estraneo all'ingresso della turbina"; l'eccessivo fumo bianco evidenzia inoltre il malfunzionamento della stessa che risulterebbe danneggiata dalla presenza di detto corpo estraneo [All. 1].
4. In data 29/03/2017, con preventivo 338/17, assunto al prot. 5786 del 31/3/2016, il riparatore comunicava la necessità di effettuazione di lavori per un importo di 4.056,97 + IVA, di cui € 966,00 per la manodopera ed € 3.090,97 per i ricambi occorrenti (ripristino impianto pirò e la turbina da sostituire); [All. 2]
5. A seguito di accordo telefonico con l'area tecnica per la fornitura della turbina da parte di AMAT, in data 29/03/2017, con preventivo 338/17 REV 01, assunto al prot. 5812 del 31/3/2016, il riparatore comunicava il nuovo costo dell'intervento di importo di 2.976,97 + IVA, di cui € 966,00 per la manodopera ed € 2.010,97 per i ricambi occorrenti [All. 3] (AMAT avrebbe fornito la turbina da sostituire, consegna autorizzata con deroga 22/2017 del 30/03/2017; [All. 4]
6. In data 03/04/2017 l'area tecnica emette l'ordine protocollo 5908/UT per un importo di € 2.850,97 € di cui € 840,00 per la manodopera (tenuto conto della riduzione del costo orario da € 23,00 a € 20,00) ed € 2.010,97 per i ricambi; [All. 5]
7. Nel corso delle lavorazioni, il riparatore si accorgeva della possibilità di recuperare sia il tubo erogatore inferiore che superiore e ripresentava il preventivo 338/17, assunto al prot. 6011 del 04/3/2017, con importo di 2.348,31 + IVA, di cui € 966,00 per la manodopera ed €

- 1.382,31 per i ricambi occorrenti; [All. 6]
8. In data 04/04/2017 l'area tecnica emetteva l'ordine protocollo 6015/UT per un importo di € 2.222,31 € di cui € 840,00 per la manodopera (tenuto conto della riduzione del costo orario da € 23,00 a € 20,00) ed € 1.382,31 per i ricambi; detto ordine annullava e sostituiva il precedente emesso. [All. 7]
9. In data 24/5/2017 il riparatore, nel corso delle prove per la verifica del corretto funzionamento del bus, comunicava la necessità di sostituire il motorino di avviamento e 6 iniettori [All. 8], materiale fornito a seguito di deroga protocollo 9098 del 24/5/2017 [All. 9]
10. Nonostante gli interventi di cui ai punti precedenti, il riparatore comunicava che il motore del bus in oggetto presentava ancora problemi di rumorosità e vibrazione; problemi che lo hanno indotto a smontare nuovamente lo stesso per ulteriori verifiche; nel corso delle stesse si riscontrava la presenza di una biella deformata.
11. in data 29/05/2017, con preventivo 563/17 REV 01, assunto al prot. 9508 del 31/5/2016, il riparatore comunicava il costo aggiuntivo dell'intervento di 5.088,73 + IVA, di cui € 1.380,00 per la manodopera ed € 3.708,73 per i ricambi occorrenti; [All. 10]
12. è da evidenziare che con Determina nr. 39/2016 del 31/05/2016 AMAT aveva autorizzato la riparazione del motore i cui ricambi sono riportati in allegato 10; non è stato possibile ricondurre la deformazione della biella alle precedenti lavorazioni, aspetto che avrebbe potuto far applicare le condizioni di garanzia alla precedente lavorazione. [All. 11]
13. Essendo inoltre scaduto il collaudo MTCT, l'area tecnica ha chiesto al riparatore anche le successive lavorazioni di precollaudo e collaudo; in data 07/07/2017 il riparatore inviava il preventivo nr. 724/17 protocollato al 12002 il 07/7/2017, di € 816,15 + IVA, di cui € 414,00 per la manodopera, € 252,15 per i ricambi occorrenti ed € 150,00 per la revisione. [All. 12]
14. In data 17.07.2017, l'Ing. Pellicoro Domenico e il Sig. Vincenzo Rochira effettuava il sopralluogo presso il riparatore per la verifica dei lavori da effettuarsi (All.13).

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a:

- A. € 2.222,31 già autorizzati con ordine 6015/UT del 04/04/2017
- B. € 4.908,73 da autorizzare (preventivo prot. 9508 del 31/5/2017)
- C. € 816,15 da autorizzare (preventivo prot. 12002 del 07/7/2017)
- D. fornitura da parte di AMAT di una turbina motore, un motorino di avviamento e sei iniettori.

\*  PER RIVISIONE MANODOPERA IMPORTO = 762,15 €  18.11.2017

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a € 7.947,19.

(il punto D non è stato computato in quanto ricambio di fornitura AMAT)

**Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo complessivo di € 7.947,19.**

**PRECEDENTI LAVORI EFFETTUATI SU AUTOBUS 556 DAL 01 APRILE 2015**

**Anno 2017:**

| LAVORO NR | DESCRIZIONE                             | DATA ORDINE | IMPORTO | RIPARATORE     |
|-----------|-----------------------------------------|-------------|---------|----------------|
| 187       | RIP. IMPIANTO PIRO' E MONTAGGIO TURBINA | 03.04.2017  | 2850,97 | OFFICINE JOLLY |
| 189       | RIP. IMPIANTO PIRO' E MONTAGGIO TURBINA | 03.04.2017  | 2222,31 | OFFICINE JOLLY |

Note:

Gli ordini in oggetto sono riportati nei punti 6 e 8 del presente documento

**Anno 2016:**

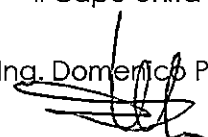
| LAVORO NR | DESCRIZIONE                                                                | DATA ORDINE | IMPORTO   | RIPARATORE     |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|----------------|
| 214       | RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE DETERMINA 39 31.05.2016                    | 06.06.2016  | 14.866,66 | OFFICINE JOLLY |
| 283       | PRECOLLAUDO E COLLAUDO                                                     | 15.07.2016  | 580,02    | OFFICINE JOLLY |
| 299       | SOSTITUZIONE LEGNAME MULTISTRADO E RIPRISTINO PERDITA ACQUA CONDIZIONATORE | 29.07.2016  | 1.116,00  | OFFICINE JOLLY |
| 328       | CONSUNTIVO LAVORI                                                          | 23.08.2016  | 160       | OFFICINE JOLLY |
| 408       | SALDATURA E RIPRISTINO SERBATOIO UREA                                      | 03.10.2016  | 280,77    | CARETTA        |
| 501       | RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE                                            | 02.12.2016  | 160       | OFFICINE JOLLY |

**Anno 2015:**

| LAVORO NR | DESCRIZIONE                              | DATA ORDINE | IMPORTO  | RIPARATORE |
|-----------|------------------------------------------|-------------|----------|------------|
| 36        | RIPRISTINO PARZIALE PAVIMENTO            | 08.05.2015  | 497,35   | CARETTA    |
| 261       | REVISIONE AVANTRENO E FRENI ANTERIORI    | 03.09.2015  | 3.508,15 | PICHIERRI  |
| 290       | SOSTITUZIONE SCAMBIATORE FORNITO DA AMAT | 16.09.2015  | 256,5    | ANDRIULO   |

Taranto 19/07/2017

*S. autorizzat*  


Il Capo Unità Tecnica  
Ing. Domenico Pellicoro  


2

### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

SIAMO IN ARESA (AL 31/03/17)  
DEL PREVENTIVO REVISIONATO  
DA JOLLY (SENZA TURBINA)

ALI

imlmotori

FPT

RFI  
RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

STATTE, Li 29/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTINI 657  
74100 TARANTO

Prot. n.

5786

31 MAR 2017

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZLE N. 568.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per quanto segue:

**MANODOPERA**

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                     | ORE          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Ripristino impianto piro con sostituzione di n. 2 estintori, di n.1 coperchio, di n. 1 cavo termosensibile, di n. 1 tubo erogatore inferiore e di n.1 tubo erogatore superiore. | 34,00        |
| Sostituzione turbina con una di rotazione.                                                                                                                                      | 8,00         |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                   | <b>42,00</b> |

**RICAMBI**

| COD.          | DESCRIZIONE           | Q.TA' | PREZZO   | TOTALE   | SC. | TOTALE          |
|---------------|-----------------------|-------|----------|----------|-----|-----------------|
| 0193623       | Estintore revisionato | 02    | 482,57   | 965,14   | 15  | 820,36          |
| 0193622       | Cavo termosensibile   | 01    | 409,81   | 409,81   | 15  | 348,33          |
| 0193706       | Tubo erogatore inf.   | 01    | 491,13   | 491,13   | 15  | 417,46          |
| R04902691     | Turbina               | 1     | 1.080,00 | 1.080,00 | -   | 1.080,00        |
| 0193705       | Tubo erogatore sup.   | 01    | 491,13   | 491,13   | 15  | 417,46          |
| 0193294       | Coperchio centralina  | 01    | 8,67     | 8,67     | 15  | 7,36            |
| <b>TOTALE</b> |                       |       |          |          |     | <b>3.090,97</b> |

**RIEPILOGO**

| DESCRIZIONE      | ORE   | PREZZO | TOTALE                   |
|------------------|-------|--------|--------------------------|
| Manodopera       | 42,00 | 23,00  | 966,00                   |
| Ricambi          | -     | -      | 3.090,97                 |
| <b>TOTALE €.</b> |       |        | <b>4.056,97 + I.V.A.</b> |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

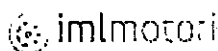
www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



**S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



**GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE**

PROT. N. 338/17 REV

31 MAR. 2017

45

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
| 3  | Assente Delegato          |  |
| 4  | Ufficio Generale          |  |
| 5  | Ufficio Amministrativo    |  |
| 6  | Ufficio Tecnico           |  |
| 7  | Appalti e Contratti       |  |
| 8  | Comunicazioni e Marketing |  |
| 9  | Comunicazioni e Marketing |  |
| 10 | Formazione                |  |
| 11 | Informazioni e Statistica |  |
| 12 | Amministrazione Tecnica   |  |
| 13 | Ufficio Tecnico           |  |
| 14 | Ufficio Tecnico           |  |
| 15 | Ufficio Tecnico           |  |
| 16 | Ufficio Tecnico           |  |

STATTE, Li 29/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per quanto segue:

## MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                     | ORE          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Ripristino impianto pirò con sostituzione di n. 2 estintori, di n.1 coperchio, di n. 1 cavo termosensibile, di n. 1 tubo erogatore inferiore e di n.1 tubo erogatore superiore. | 34,00        |
| Sostituzione turbina di Vs. fornitura.                                                                                                                                          | 8,00         |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                   | <b>42,00</b> |

## RICAMBI

[illegible]

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE                | ORE   | PREZZO | TOTALE   |
|----------------------------|-------|--------|----------|
| Manodopera                 | 42,00 | 23,00  | 966,00   |
| Ricambi                    | -     | -      | 2.010,97 |
| TOTALE € 2.976,97 + I.V.A. |       |        |          |

**Distinti saluti.**

OFFICINE JOLLY SRL

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

**Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici**

**Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)**



**099.474.47.45**



**099.474.48.88**

 [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

**www.officinajolly.com**



**f Officine Jolly Srl**

**Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737**



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM  
Energy Efficiency Environment



IVECO  
MOTORS



CALL 61 7

BredaMenarinibus  
A Finmeccanica Company



RFI  
RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 338/17

AMAT  
Piazzola per la mobilità nell'area di Taranto  
Prat. n. 604  
04 APR. 2017  
AD Avv. Delegato  
UG Estatore Generale  
UR Direttore Amministrativo  
US Direttore Tecnico  
UP Reg. / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Generale  
UES Esercizio / Sosta  
UES Informatica / Statistica  
UMT Manutenzione / Tecnica  
URU Risorse Umane  
UAC Aff. Gen. / PPRR, SINISTRI  
RAG Ufficio Ragioneria  
STO Staff Qualità

STATTE, Li 29/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 568.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per quanto segue:

### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                     | ORE          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Ripristino impianto pirò con sostituzione di n. 2 estintori, di n.1 coperchio, di n. 1 cavo termosensibile, di n. 1 tubo erogatore inferiore e di n.1 tubo erogatore superiore. | 34,00        |
| Sostituzione turbina di Vs. fornitura.                                                                                                                                          | 8,00         |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                                                                   | <b>42,00</b> |

### RICAMBI

| COD.          | DESCRIZIONE           | Q.TA' | PREZZO | TOTALE | SG. | TOTALE          |
|---------------|-----------------------|-------|--------|--------|-----|-----------------|
| 0193623       | Estintore revisionato | 02    | 482,57 | 965,14 | -   | 965,14          |
| 0193622       | Cavo termosensibile   | 01    | 409,81 | 409,81 | -   | 409,81          |
| 0193294       | Coperchio centralina  | 01    | 8,67   | 8,67   | 15% | 7,36            |
| <b>TOTALE</b> |                       |       |        |        |     | <b>1.382,31</b> |

### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE      | ORE   | PREZZO       | TOTALE                   |
|------------------|-------|--------------|--------------------------|
| Manodopera       | 42,00 | 22,00 / 0,00 | 966,00                   |
| Ricambi          | -     | -            | 1.382,31                 |
| <b>TOTALE €.</b> |       |              | <b>2.348,31 + I.V.A.</b> |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099 474 47 45

099 474 48 88

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



**OFFICI E JOLLY**

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



**MWM**  
Energy. Efficiency. Environment.



**IVECO  
MOTORS**



**BredaMenarinibus**  
A Finmeccanica Company



STATTE, LI 29/05/2017

PROT. N. 563/17 REV\_1

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.**

**RIF. VS. DDT N. 207 DEL 27/03/2017.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

**MANODOPERA**

| DESCRIZIONE                                                 | ORE          |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Stacco/Riattacco testata motore.                            | 60,00        |
| Spianatura testata.                                         |              |
| Prova idraulica testata.                                    |              |
| Sostituzione di n. 6 canotti iniettori.                     |              |
| Stacco/Riattacco iniettori e prova al banco degli stessi.   |              |
| Sostituzione di n. 6 iniettori di Vs. fornitura.            |              |
| Sostituzione parafiamma iniettori.                          |              |
| Verifica banco motore e controllo albero.                   |              |
| Sostituzione camicia cilindro.                              |              |
| Sostituzione biella.                                        |              |
| Sostituzione pistone completo.                              |              |
| Sostituzione guarnizioni serie motore.                      |              |
| Sostituzione guarnizione testa.                             |              |
| Fornitura e montaggio tubo erogatore superiore. (Mancante). |              |
| Fornitura e montaggio tubo erogatore inferiore. (Mancante). |              |
| Sostituzione filtro gasolio.                                |              |
| Sostituzione filtro separatore gasolio.                     |              |
| Sostituzione by pass.                                       |              |
| Sostituzione motorino avv.to di Vs. fornitura.              |              |
| <b>TOTALE</b>                                               | <b>60,00</b> |

**RICAMBI**

| CODICE   | DESCRIZIONE | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|----------|-------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| 04904885 | Bossolo     | 6     | 37,63   | 225,78 | 15     | 191,91 |

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



| CODICE   | DESCRIZIONE               | Q.TA' | IMPORTO  | TOTALE   | SCONTO | TOTALE   |
|----------|---------------------------|-------|----------|----------|--------|----------|
| 02111985 | Parafiamma                | 6     | 2,85     | 17,10    | -      | 17,10    |
| 04901316 | Camicia                   | 1     | 284,40   | 284,40   | 15     | 241,74   |
| 04910691 | Pistone                   | 1     | 465,00   | 465,00   | 15     | 395,25   |
| 04901791 | Biella                    | 1     | 618,77   | 618,77   | 15     | 525,95   |
| 04901179 | Cuscinetto di biella      | 1     | 40,12    | 40,12    | 15     | 34,10    |
| 04900689 | Guarnizione testa         | 1     | 216,92   | 216,92   | 15     | 184,38   |
| 02931818 | Serie motore              | 1     | 1.237,00 | 1.237,00 | 15     | 1.051,45 |
| 0193706  | Tubo erogatore inf.       | 1     | 394,82   | 394,82   | 15     | 335,60   |
| 0193705  | Tubo erogatore sup.       | 1     | 394,82   | 394,82   | 15     | 335,60   |
| 02931530 | Filtro gasolio            | 1     | 73,58    | 73,58    | 15     | 62,54    |
| 04291642 | Filtro separatore gasolio | 1     | 155,81   | 155,81   | 15     | 132,44   |
| 04905490 | By pass component         | 1     | 54,90    | 54,90    | 15     | 46,67    |
| 15W40    | Olio motore               | 25    | 6,16     | 154,00   | -      | 154,00   |
| TOTALE   |                           |       |          |          |        | 3.708,73 |

#### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE             | ORE   | IMPORTO | TOTALE   |
|-------------------------|-------|---------|----------|
| Manodopera              | 60,00 | 23,00   | 1.380,00 |
| Ricambi                 | -     | -       | 3.708,73 |
| TOTALE € 5.088,73 + IVA |       |         |          |

5.908,73 €

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY SRL**  
Contrada Felciolla  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Felciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📌 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



# OFFICI E JOLLY



BredaMenarinibus



MARCHETTI



RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

PROT. N. 724/17

2002Y  
L. 12002Y  
L. 12002Y

0-7-LUG-2017  
Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Appl. / Contratti  
Commerciale / Marketing  
Contabilità Bilancio  
Esercizio / Sosta  
Informatica / Statistica  
Manutenzione / Tecnica  
Risorse Umane  
Ricerca e Sviluppo  
Ufficio Registra  
Sist. Qualità

STATTE, LI 06/07/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.**  
**RIF. VS. DDT N. 207 DEL 27/03/2017.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

## MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                                                                                        | ORE          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Controlli precollauda generali e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S. | 15,00        |
| Esecuzione diagnosi.                                                                                                               |              |
| Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.                                  |              |
| Ripristino impianto illuminazione interna mediante la sostituzione delle lampade porta non funzionanti.                            |              |
| Ripristino funzionamento sbrinatori.                                                                                               |              |
| Ripristino funzionalità emergenza porta posteriore.                                                                                |              |
| Sostituzione fanalini luci ingombro non conformi e ripristino cablaggio posteriore e laterale.                                     | 3,00         |
| Assistenza al collaudo.                                                                                                            |              |
| <b>TOTALE</b>                                                                                                                      | <b>18,00</b> |

## RICAMBI

| CODICE   | DESCRIZIONE                       | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SC. | TOTALE |
|----------|-----------------------------------|-------|---------|--------|-----|--------|
| 18118690 | Lampada ad incandescenza 24V - 5W | 6     | 2,84    | 17,04  | -   | 17,04  |
| A2041-36 | Lampada ad incandescenza          | 5     | 23,70   | 118,50 | 10  | 106,65 |
| C23-561  | Luce ingombro                     | 5     | 18,85   | 94,25  | -   | 94,25  |
| 18160290 | lampada 24 V 70-75 W              | 2     | 18,30   | 36,60  | 10  | 32,94  |

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**

099.474.47.45

099.474.48.88

C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM  
Energy Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



| CODICE  | DESCRIZIONE             | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SC. | TOTALE |
|---------|-------------------------|-------|---------|--------|-----|--------|
| 0630308 | LAMPADA<br>PHILIPS T8/2 | 2     | 0,71    | 1,42   | 10  | 1,27   |
| TOTALE  |                         |       |         |        |     | 252,15 |

### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE         | ORE   | IMPORTO  | TOTALE       |
|---------------------|-------|----------|--------------|
| Manodopera          | 18,00 | 23,00 20 | 414,00       |
| Ricambi             | -     | -        | 252,15       |
| Revisione periodica | -     | -        | 150,00       |
| TOTALE €.           |       |          | 816,15 + IVA |

360

462,15 €

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
OFFICINE JOLLY S.R.L.  
Tel. 099 474.47.45 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

C.F./P. I. 02736800737

Prot. 5908/UT

Taranto lì 03.04.2017

Lavoro n. 187/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

⑥

ANNULLATO

*[Signature]*

**OGGETTO: bus n. 588 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' E MONTAGGIO TURBINA DI FORNITURA AMAT  
CIG Z681E186FE**

Visto che:

- a. con d.d.t. 207 del 27.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "RIPRISTINO IMPIANTO PIRO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 29.03.2017, assunto al prot. 5812 del 31.03.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.976,97 + IVA**, di cui € 2.010,97 per ricambi occorrenti, € 966,00 per manodopera.
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
  1. **costo dell'intervento: € 2.850,97 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €, di cui € 2.010,97 per ricambi occorrenti, € 840,00 per manodopera;
  2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
  3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
  4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
  5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
  6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

*[Signature]*  
Si richiede conferma:  
**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

Prof. 6015/UT

Taranto li **04.04.2017**

Lavoro n. 189/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

5

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE LAVORO 187/17 DEL 03.04.2017**

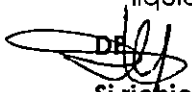
**OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' E MONTAGGIO TURBINA DI FORNITURA AMAT  
CIG Z681E186KE**

Visto che:

- con d.d.t. 207 del 27.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "RIPRISTINO IMPIANTO PIRO";
- il primo preventivo, pervenuto in data 29.03.2017, assunto al prot. 5812 del 31.03.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.976,97 + IVA, di cui € 2.010,97 per ricambi occorrenti, € 966,00 per manodopera a cui è seguito ordine di lavoro 187/17 protocollo 5908/UT del 3/4/2017
- il nuovo preventivo, pervenuto in data 04.04.2017, assunto al prot. 6011 del 04.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.348,31 + IVA.

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

- costo dell'intervento: € 2.222,31 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

  
Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



**FELICIOLE s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02730000727

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

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

N. 194 Data 01.08.2017a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA  
VIA E. BATTISTIGST  
FULCO-TARANTO.

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

1204

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

13304/05

DATA

31.07.2017☐ in conto☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                          | IMPORTO (1) |
|----------|------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | BUS AZ N° 568                                                    |             |
|          | SERBATOIO CARBURANTE: QUARTE PRIMO.                              |             |
|          | REFUS MT N° 207 DEL 27/03/2017.                                  |             |
|          | RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI A FORNITURA AMAT.                |             |
|          | NEL TURBINA-REFUS MT N° 224 DEL 30/03/2017.                      |             |
|          | NEL MOTORE AVULSIONE } REFUS MT N° 399 DEL 24/05/2017.           |             |
|          | N° 6 INIEZIONE                                                   |             |
|          | RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI A NS FORNITURA:                  |             |
|          | N° 1 PALLA                                                       |             |
|          | N° 1 PISTONE                                                     |             |
|          | N° 1 BIELLA                                                      |             |
|          | NEL GUARNIZIONE TESTA.                                           |             |
|          | N° 1 SERRA MOTORI.                                               |             |
|          | N° 1 FILTRO SEPARATORE GASOLIO.                                  |             |
|          | N° 1 KIT TUBO EROZIONE SUP- MANCANZ- } REF. AUT. N° 563/17 DEL 1 |             |
|          | N° 1 - - INF - - } DEL 29/05/17.                                 |             |
|          | N° 1 PAVO TERMOSENSIBILE - DISPOSITO                             |             |
|          |                                                                  |             |
|          |                                                                  |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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

02.08.17 09.14.5

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

✓ P. Doria

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSONARIO

✓ P. Doria

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

Prot. 13304/UT

Taranto lì **31.07.2017**

Lavoro n. 453/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

③

**DETERMINA 57/2017 del 24/7/2017**

**OGGETTO: bus n. 568- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO PIRO'  
MONTAGGIO TURBINA-INIETTORI DI FORNITURA AMAT E REVISIONE MOTORE  
CIG Z611F86B54**

Visto che:

- a. con d.d.t. 207 del 27.03.2017 è stato inviato il bus in oggetto e quindi richiesto preventivo di spesa "RIPRISTINO IMPIANTO PIRO";
- b. il primo preventivo, pervenuto in data 29.03.2017, assunto al prot. 5812 del 31.03.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.976,97 + IVA, di cui € 2.010,97 per ricambi occorrenti, € 966,00 per manodopera a cui è seguito ordine di lavoro 187/17 protocollo 5908/UT del 3/4/2017 ANNULLATO.
- c. il secondo preventivo, pervenuto in data 04.04.2017, assunto al prot. 6011 del 04.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.348,31 + IVA, a cui è seguito ordine di lavoro 189/17 protocollo 6015/UT del 4/4/2017 ANNULLATO con il presente (€ 2.222,31 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 € e la fornitura della turbina da AMAT);
- d. a seguito di nota 24/5/2017 su richiesta AMAT forniva come ricambi il motorino di avviamento e 6 iniettori;
- e. il terzo preventivo nr 563, pervenuto in data 29.05.2017, assunto al prot. 9508 del 31.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 5.088,73 + IVA, di cui € 1.380,00 per la manodopera ed € 3.708,73 per i ricambi occorrenti
- f. il quarto preventivo nr 724, pervenuto in data 07.07.2017; assunto al prot. 12002 del 07.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 816,15 + IVA, di cui € 414,00 per la manodopera ed € 252,15 per i ricambi occorrenti ed € 150,00 per la revisione MTCT

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

1. **costo dell'intervento € 7.893,20 + IVA** così ripartito

€ 2.222,31 + IVA tenuto conto della riduzione costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 € (importo dell'ordine 6015/UT lavoro nr 189/2017);

€ 4.908,73 + IVA tenuto conto della riduzione costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €; (terzo preventivo nr 563 rev 1 protocollo 9508)

€ 762,16 + IVA tenuto conto della riduzione costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;  
(quarto preventivo 724 protocollo 12002)

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

**Precedenti revisioni**

**REV. 2 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE ORDINE LAVORO 189/17 DEL 04.04.2017 PROT. 6015/UT**

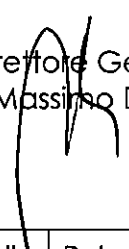
**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE ORDINE LAVORO 187/17 DEL 03.04.2017 PROT. 5908/UT**

 DP

**Si richiede conferma:**

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



②

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

**(BUS 568 REVISIONE MOTORE )**

Il giorno 02/08/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.13304/UT del 31.07.2017.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE DATA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE CI SI  
RISERVA DI STABILIRE L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE  
A VALLE DELL'UTILIZZO DEL BUS IN ESERCIZIO

**-) Eventuali osservazioni:**

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*86 / Rochira*

**Rappresentante della ditta**  
Contrada Fellicciolla  
Tel. 099.4744775 - Fax 099.4744888  
74070 STATTE (TA)  
PUBBLICAZIONE 007900000707

100-443887-100

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio          | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|--------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------------|----|
|          |                                      |               |                 | SI                                     | NO |
| 1        | ESTINTORE REVISIONATO *              | 2             | 965,14          |                                        |    |
| 2        | CAVO TERMORENIBILE                   | 1             | 409,81          | X                                      |    |
| 3        | CAMICIA                              | 1             | 241,74          | ✓                                      |    |
| 4        | PISTONE                              | 1             | 395,25          | X                                      |    |
| 5        | BIELLA                               | 1             | 525,95          | X                                      |    |
| 6        | GUARNIZIONE TESTA                    | 1             | 184,38          | X                                      |    |
| 7        | SERIE MOTORE                         | 1             | 1051,45         | X                                      |    |
| 8        | TUBO EROGATORE INFERIORE             | 1             | 335,60          | X                                      |    |
| 9        | = SUPERIORE                          | 1             | 335,60          | X                                      |    |
| 10       | FILTRO SEPARATORE GASOLIO            | 1             | 132,44          | X                                      |    |
| 11       | TURBINA MOTORE                       | 1             | FORNITURA AMAT  | X                                      |    |
| 12       | MOTORINO AVVIAMENTO                  | 1             | FORNITURA AMAT  | X                                      |    |
| 13       | INIETTORI                            | 6             | FORNITURA AMAT  | X                                      |    |
| 14       |                                      |               |                 |                                        |    |
| 15       | * NON RESTITUITI PERCHÉ REVISIONATI. |               |                 |                                        |    |
| 16       |                                      |               |                 |                                        |    |
| 17       |                                      |               |                 |                                        |    |
| 18       |                                      |               |                 |                                        |    |
| 19       |                                      |               |                 |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Rappresentante della ditta  
 Cont. 099.4744745 / Fax 099.4744888  
 Tel. 099.4744745 / Fax 099.4744888  
 74010 STAJE (TA)  
 NUMERO IVA 0279980737

82/112

**AmAt**

|                                                   |                                                                                                            |                        |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>           |                                                                                                            | Data <b>10/05/2017</b> |
|                                                   |                                                                                                            | Numero <b>45.222</b>   |
| Data registrazione:<br><b>10/05/2017 17:36:32</b> | Autobus <b>0568</b>                                                                                        |                        |
|                                                   | Autista <b>GRECO ORAZIO</b>                                                                                |                        |
| Località avaria: <b>BATTISTI</b>                  |                                                                                                            |                        |
| inserita da: <b>BASILE -VITO</b>                  |                                                                                                            |                        |
| AVARIA                                            | <b>TURBINA .....COPIA DELLA BOLLA CHIUSA PER ERRORE<br/>ENTRA A RIMORCHIO DA RIFORNIRE.....DITTA JOLLY</b> |                        |
| Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____      |                                                                                                            |                        |
| Operatori: _____                                  |                                                                                                            |                        |
| Data e ora restituzione<br>esercizio: _____       |                                                                                                            |                        |

Jolly

# OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

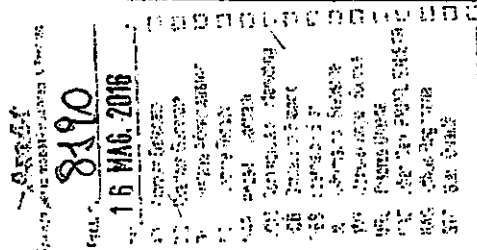


BredaMenarinibus  
Pneumatici



RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 108/16



STATTE, Li 09/02/2016

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C.BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZLE N. 568 - RIF. VS. DDT. N.656 DEL 14/10/2015 - RIF. NS. COMUNICAZIONE PROT. N. 976/15 DEL 30/10/2015.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le sottoelencate lavorazioni:

### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                           | ORE          |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| Stacco/Riattacco motore.                              | 18,00        |
| Esecuzione revisione completa del motore endotermico. | 54,00        |
| Prove di funzionalità.                                | 4,00         |
| <b>TOTALE ORE</b>                                     | <b>76,00</b> |

### RICAMBI

| CODICE   | DESCRIZIONE              | Q.TA' | IMPORTO  | TOTALE   | SCONTO | TOTALE   |
|----------|--------------------------|-------|----------|----------|--------|----------|
| 04914032 | Incastellatura           | 1     | 8.175,13 | 8.175,13 | 15     | 6.948,86 |
| 02931818 | Serie guarnizione motore | 1     | 1.179,73 | 1.179,73 | 30     | 825,81   |
| 04900688 | Guarnizione testa        | 1     | 206,67   | 206,67   | 30     | 144,67   |
| 02931532 | Cuscinetti di banco      | 7     | 40,62    | 284,34   | 30     | 199,04   |
| 04901179 | Cuscinetti di biella     | 6     | 38,32    | 229,92   | 30     | 160,94   |
| 02931881 | Spallamento              | 2     | 34,21    | 68,42    | 30     | 47,89    |
| 04253373 | Paraolio                 | 1     | 73,91    | 73,91    | 30     | 51,74    |
| 04901740 | Kit pompa acqua          | 1     | 630,05   | 630,05   | 30     | 441,04   |
| 01183154 | Cinghia alternatore      | 1     | 109,08   | 109,08   | 30     | 76,36    |
| 02931522 | Filtro olio              | 1     | 49,02    | 49,02    | 30     | 34,31    |
| 02931530 | Filtro gasolio           | 1     | 69,05    | 69,05    | 30     | 48,34    |
| 04900839 | Serie fasce elastiche    | 6     | 117,79   | 706,74   | 30     | 494,72   |
| 04909275 | Albero a camme           | 1     | 2.498,59 | 2.498,59 | 30     | 1.749,01 |
| 04902837 | Asta della punteria      | 6     | 35,78    | 214,68   | 30     | 150,28   |
| 04903647 | Punteria rulli           | 1     | 140,65   | 140,65   | 30     | 98,46    |
| 04903344 | Ponte punteria           | 6     | 52,69    | 316,14   | 30     | 221,30   |
| 04914481 | Bicchieri punteria       | 12    | 147,83   | 1.773,96 | 30     | 1.241,77 |

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici



C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel. 099.474.47.43 - Fax 099.474.48.88  
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com) - [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)



08:08 +39 99 4744888

OFFICINE JOLLY

#8782 P 002/002



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

IVECO  
MOTORSBredaMenarinibus  
S.p.A. - Via S. Maria 10 - 36012 Breda di Piave (PD)RETE FERRoviARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

| CODICE   | DESCRIZIONE             | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE    |
|----------|-------------------------|-------|---------|--------|--------|-----------|
| 04902784 | Kit supporto di bilanc. | 1     | 79,26   | 79,26  | 30     | 55,48     |
| 04902780 | Kit supporto di bilanc. | 5     | 86,05   | 430,25 | 30     | 301,18    |
| 04902786 | Kit supporto di bilanc. | 1     | 79,26   | 79,26  | 30     | 55,48     |
| TOTALE   |                         |       |         |        |        | 13.346,66 |

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE              | ORE   | IMPORTO | TOTALE    |
|--------------------------|-------|---------|-----------|
| Manodopera               | 76,00 | 23,00   | 1.748,00  |
| Ricambi                  | -     | -       | 13.346,66 |
| TOTALE € 15.094,66 + IVA |       |         |           |

Restando in attesa di un Vs. gentile riscontro, porgiamo distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E  
NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici



C.da Feliciolla - 74010 Stane (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88  
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



ALL 9

|      |      |              |               |                        |                              |                       |                         |                             |                          |                       |                              |                            |                   |                               |                        |           |
|------|------|--------------|---------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------|-----------|
| Amat | 9098 | 24 MAG. 2017 | Amat Delegato | 735 Direttore Generale | 734 Direttore Amministrativo | 737 Direttore Tecnico | 738 Appalti / Contratti | 739 Commerciale / Marketing | 740 Contabilità Bilancio | 741 Esercizio / Sost. | 742 Informatica / Statistica | 743 Manutenzione / Tecnica | 744 Risorse Umane | 745 Affari Gen. PP.RR. S.STR. | 746 Ufficio Ragioneria | 747 Staff |
|------|------|--------------|---------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------|-----------|

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 24/05/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 33 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. 7 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 568 (2009)**

Premesso che il bus in oggetto è fermo dal 25/03/16 per un'avaria legata alla turbina, in data 27/03/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore Jolly il quale in data 27/03/17 ha prelevato il bus da AMAT; lo stesso fornitore, dopo aver visionato il bus, ha riscontrato un'anomalia meglio descritta nella nota assunta a protocollo con n. 5705 del 30/03/17.

considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
  - o n. 6 iniettori
  - o n. 1 motorino d'avviamento
- 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. 7 pezzi suddetto c/o Ditta JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

*S. Antonio*  
*24/5/17*

**Il Capo Unità Tecnica**  
Ing. Marianna Ettore  
*M. Ettore*

Indirizzo, 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

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

DITTA JOCCY  
SOCIETÀ (S.p.A.)

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 399 del 24/05/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VO LAVORI SU BUS AT. 568

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|----------|-----------------------------------------|---------|
| 1        | MOTORINO AVVIAMENTO                     |         |
| 6        | INIETTORI                               |         |
|          | PER AUTOBUS AT. 568                     |         |

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA 24/05/17 ORA 12.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSUARIO



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0015

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82112

NOTA:  
Indicazioni per la compilazione  
della dichiarazione

| Quantità |    | Descrizione             | Cod. Art./ Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|-------------------------|--------------------|--------------|---------------------|
| kg/Lt    | N° |                         |                    |              |                     |
|          | 6  | INIEKTORI               | 5298               | 568          |                     |
|          | 1  | MOTORE D'AVV. AMB. H517 |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |
|          |    |                         |                    |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino [Signature] DATA 24,05,17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data   /  /   N° REGISTRAZIONE                      L'OPERATORE                     

*Jockey*



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



ALL 8



PROT. N. 581/17

STATTE, Li 24/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.**

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che restiamo in attesa di ricevere i seguenti ricambi per procedere alla verifica delle lavorazioni:

- N. 1 Motorino di avviamento
- N. 6 iniettori

Restando in attesa di un Vs. gentile riscontro, porgiamo distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📘 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

UFFICIO DI VIA Domiziana, Direzione Provinciale, Roma, Italia

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 470 del 21.12.1996

N. 399 del 24.05.2017

a mezzo  
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Indirizzo e Residenza, Partita IVA

DITTA JOCCY  
STOFFE (SD)

LUOGO DI DESTINAZIONE (per il trasporto dei rifiuti) (art. 14, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 151/1999)

IDEM

CARICO DEL TRASPORTO

60 CARICA SU BUS AT 568

VS. CAS. N.

DI

☐ in carico  
☐ a carico

| QUANTITA' | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|-----------|-----------------------------------------|---------|
|-----------|-----------------------------------------|---------|

|          |                            |  |
|----------|----------------------------|--|
| <u>1</u> | <u>HAIOPIRO AVVIAMENTO</u> |  |
| <u>6</u> | <u>INIETTORI</u>           |  |

PER AUTOBUS AT 568

IMPORTO ESTIMATO DEL BENI

Δ VIRGO

IN COLA

IN SOGA

IN SOGA

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

24.05.17 12.20

DATA E ORA DEL RITIRO

DATA E ORA DEL RITIRO

RELAZIONE DI TRASPORTO

051203033 (el)

1) Sono in capo al cedente la responsabilità della certificazione fornita.  
 2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 447/97 e successive modificazioni.

1

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 30/03/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 22 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. 01 pezzo per AUTOBUS AZ. N. 568 (2009)**

Il bus in oggetto è fermo dal 25/03/16 per un'avaria legata alla turbina, in data 27/03/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore Jolly il quale in data 27/03/17 ha prelevato il bus da AMAT; lo stesso fornitore, dopo aver visionato il bus, ha riscontrato un'anomalia meglio descritta nella nota assunta a protocollo con n. 5705 del 30/03/17.

Attualmente sono necessari i seguenti ricambi per completare la riparazione e rimettere il bus in esercizio:

- n. 01 turbina (art. 00004341).

Considerando che:

- i ricambi sono già presenti c/o magazzino AMAT,
- 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 Jolly per il relativo tempestivo montaggio.

*d'ordine -*  
*M*

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Marianna Ettore

*[Firma]*



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005644 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 3170

| Quantità |    | Descrizione | Cod. Art./ Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|-------------|--------------------|--------------|---------------------|
| kg/Lt    | N° |             |                    |              |                     |
|          |    | 4341        |                    | 568          |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |
|          |    |             |                    |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio                      Il Distributore di magazzino                      DATA 31/3/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data   /  /   N° REGISTRAZIONE                      L'OPERATORE

2

STATTE, Li 29/03/2017

PROT. N. 339/17

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: COMUNICAZIONE PER VS. AUTOBUS. AZ.LE N. 568.**

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che durante le attività abbiamo riscontrato eccessivo fumo bianco allo scarico.

Dopo le opportune verifiche, abbiamo riscontrato la presenza di un corpo estraneo all'ingresso della turbina tra la stessa e l'attacco manicotto aria sovrappressione.

L'eccessivo fumo bianco potrebbe essere causato da un malfunzionamento della turbina che potrebbe essere stata danneggiata dalla presenza di quanto sopra indicato.

Attendiamo Vs. decisioni in merito.

Alleghiamo alla presente foto con evidenza di quanto sopra esposto.

Distinti saluti.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 30 MAR. 2017

|     |                             |
|-----|-----------------------------|
| del |                             |
| AD  | Amministratore Delegato     |
| DG  | Direttore Generale          |
| DA  | Direttore Amministrativo    |
| DT  | Direttore Tecnico           |
| UAP | Appalti / Contratti         |
| UCM | Commerciale / Marketing     |
| UCB | Contabilità Bilancio        |
| UES | Esercizio / Spese           |
| UIS | Informatica / Statistica    |
| UMT | Manutenzione / Tecnico      |
| URU | Risorse Umane               |
| UAG | Affari Gen. P.P.R. SINISTRI |
| RAG | Ufficio Ragioneria          |
| STQ | Staff Qualità               |

OFFICINE JOLLY SRL

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Felicciola - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



**"VERBALE DI SOPRALLUOGO"**  
(Punto VII) della procedura)

(BUS 568.... - LAVORI DI ..... RIPRISTINO MOTORE.....)

Il giorno 11/04/15....., alle ore 1200..... presso la sede della ditta Jouff.....  
di via ..... - Comune di STATTE....., si è  
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in  
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11..... del  
11.....

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DCO/ROCHIERA V.20....., in possesso del profilo  
professionale di ".... AREA TECNICA....." - par. ....(min. 230).
- Per la ditta: il Sig. FABIO LOECO.....

**-) Esito della verifica:**

VERIFICATA LA BIELLA DEFORMATA E LO STATO DEL MOTORE.....

**-) Note:**

**-) Rilievo fotografico:**  
(barrare il caso che ricorre)

☒ SI

☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

**A.M.A.T. S.p.A.**  
**UFFICIO TECNICO**

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOUFF**  
Contrada Pelicchia  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02726800737.....



010



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|      |                              |                                  |                              |
|------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Pag. | Vs. banca:                   | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.295/FF</b> |
| 1    |                              |                                  |                              |
|      | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 09/08/2017</b>  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
FUNZIONALITA'  
MOTORE SU VS BUS AZ.N.504 -  
CIG:ZD61F67482 - RIF.  
ORD.PROT.N.12753/UT DEL 19/07/2017 -  
LAVORO N.437/2017 DEL 19/07/2017

|     |                                   |    |       |          |  |          |    |
|-----|-----------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                            | n. | 1,000 | 1.012,58 |  | 1.012,58 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.565 - NS DDT N.196  |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 |    |       |          |  |          |    |
|     | ART.17 TER D.P.R. N.633/72        |    |       |          |  |          |    |

*Pross 291  
19/09/2017*

~~Amat~~  
Atende per la mobilità nell'area di Taranto

Prd. n. 15069  
del 06 SET. 2017

AB Amm.re Delegato ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
AP Appalti / Contratti ☐  
CM Commerciale / Marketing ☐  
CB Contabilità Bilancio ☐  
ES Esercizio / Sosta ☐  
IS Informatica / Statistica ☐  
MT Manutenzione / Tecnica ☐  
RU Risorse Umane ☐  
SC Sc. Co. PPRR SINISTRI ☐  
SG Ufficio Ragioneria ☐  
SQ Staff Qualità ☐

|                    |            |                      |                    |                   |                         |                 |
|--------------------|------------|----------------------|--------------------|-------------------|-------------------------|-----------------|
| Totale<br>1.012,58 |            | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>222,77  | <b>Totale documento</b> |                 |
|                    |            | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                   | €                       | <b>1.235,35</b> |
| Tipo pagamento     | Scadenza   | Importo scadenza     | Cod. I.V.A.        | Imponibile I.V.A. | % I.V.A.                | Imposta in EU   |
| Bonifico           | 09/10/2017 | 1.235,35             | 22                 | 1.012,58          | 22,00                   | 222,77          |
| Totale             |            |                      | 1.012,58           |                   | 222,77                  |                 |



**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

20.08.2017

**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

05 OTT. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 OTT. 2017

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 506

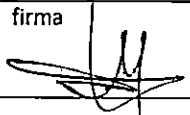
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

837h2

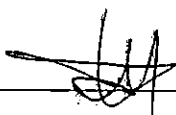
| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data    | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                                                                                        | C                    |            |         | —                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                                                                                        | C                    | 565        | 14/4/17 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                                                                                        | C                    | 13484      | 2/8/17  | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                        | O                    | 13484      | 2/8/17  | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                                                                                        | C                    | 136        | 2/8/17  | SI ✓                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                                                                                        | C                    |            | 2/8/17  | SI ✓                  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data                 | Note:      |         |                       |
|                                                                                                              |                                                                                           | 05 OTT. 2017         |            |         |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                         |                             |                          |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>295</u> | Data fattura: <u>9/8/17</u> | Importo: <u>1.012,58</u> |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|

**NOTE:**

QUESTA FATTURA E' ACCOPPIATA CON FATTURA 296  
X STEP BUS CON LAVORI ABBUNTIVI.  
GLI ORIGINALI IN COMUNE DEI DOCUMENTI SONO  
CONSERVATI NELL'ALTRA COMMESSA/FATTURA 296.

|                     |                                                                                           |              |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data         |
|                     |                                                                                           | 05 OTT. 2017 |



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



BredaMenarinibus  
A Breda, con la Compagnia



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 750/17

STATTE, Li 18/07/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

Amat  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 504.

RIF. VS. DDT N. 565 DEL 14/07/2017

Prot. n. 12718

19 LUG 2017

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

#### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                 | ORE   |
|---------------------------------------------|-------|
| Esecuzione diagnosi veicolo.                |       |
| Sostituzione filtro olio cambio.            |       |
| Sostituzione olio cambio.                   |       |
| Smontaggio massa refrigerante cambio.       |       |
| Revisione al banco del refrigerante cambio. |       |
| Rimontaggio gruppo refrigerante cambio.     |       |
| Azzeramento errori centralina motore.       |       |
| Esecuzione prove di funzionalità.           |       |
| TOTALE                                      | 28,00 |

|    |                              |                          |
|----|------------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato      | <input type="checkbox"/> |
| DG | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo     | <input type="checkbox"/> |
| DT | Direttore Tecnico            | <input type="checkbox"/> |
| AP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| CM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/> |
| CB | Contabilità Bilancio         | <input type="checkbox"/> |
| ES | Esercizio / Sosta            | <input type="checkbox"/> |
| IS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/> |
| MT | Manutenzione / Tecnica       | <input type="checkbox"/> |
| UR | Risorse Umane                | <input type="checkbox"/> |
| CC | Mecc. Con. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RG | Ufficio Ragioneria           | <input type="checkbox"/> |
| ST | Staff Qualità                | <input type="checkbox"/> |

#### RICAMBI

| CODICE     | DESCRIZIONE                | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|------------|----------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| 0178611    | Filtro                     | 1     | 20,22   | 20,22  | -      | 20,22  |
| 85W140     | Olio cambio                | 20    | 14,62   | 292,40 | -      | 292,40 |
| ---        | Kit revisione refrigerante | 1     | 98,00   | 98,00  | -      | 98,00  |
| 0634313600 | O-ring refrigerante cambio | 8     | 3,94    | 31,52  | -      | 31,52  |
| 4139347198 | Lamierino fiss.            | 1     | 10,44   | 10,44  | -      | 10,44  |
| TOTALE     |                            |       |         |        |        | 452,58 |

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67 -  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



**DEUTZ**  
Energy Efficiency Environment



**IVECO**  
MOTORS



**BredaMenarinibus**  
S.P.A. - 37040 Montebelluna (TV)



**MARCHETTI**  
autogru spa



**RFI**  
RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE            | ORE   | IMPORTO     | TOTALE |
|------------------------|-------|-------------|--------|
| Manodopera             | 28,00 | 23,00 50,00 | 644,00 |
| Ricambi                | -     | -           | 452,58 |
| TOTALE € 1.096,58+ IVA |       |             |        |

50,00

1.096,58

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 12753/UT

Taranto li 19.07.2017

Lavoro n. 437/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.504- Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG ZD61F67482**

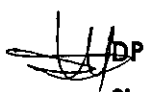
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 565 del 14.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE";
- b. il preventivo n.750/17, pervenuto in data 18.07.2017, assunto al prot. 12748 del 19.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.096,58 + IVA;

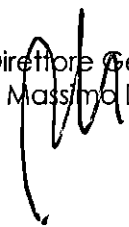
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.012,58 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.

**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.

 DP  
Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  


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

**(BUS 504 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE )**

Il giorno 02/08/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.12753/UT del 19.07.2017. E ORDINE PROT. 13487/UT DEL 02/08/2017. 806

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: FABIO GRECO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE DATA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI  
RISERVA DI STABILIRE L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI  
COLLAUDO A VALLE DELLA IPOTESI CHE IL BUS DARÀ DURANTE L'ESER  
CIZIO

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

806

Il Rappresentante della JOLLY

Contrada Palicciola  
Tel. 099.4744736 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02780800787

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a   | b                                  | c        | d          | e                                 |    |
|-----|------------------------------------|----------|------------|-----------------------------------|----|
| Pr. | Denominazione ricambio             | Quantità | Costo in € | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|     |                                    |          |            | SI                                | NO |
| 1   | COPERCHIO ANT. COMPLETO POMPA OLIO | 1        | 825,38     | X                                 |    |
| 2   |                                    |          |            |                                   |    |
| 3   |                                    |          |            |                                   |    |
| 4   |                                    |          |            |                                   |    |
| 5   |                                    |          |            |                                   |    |
| 6   |                                    |          |            |                                   |    |
| 7   |                                    |          |            |                                   |    |
| 8   |                                    |          |            |                                   |    |
| 9   |                                    |          |            |                                   |    |
| 10  |                                    |          |            |                                   |    |
| 11  |                                    |          |            |                                   |    |
| 12  |                                    |          |            |                                   |    |
| 13  |                                    |          |            |                                   |    |
| 14  |                                    |          |            |                                   |    |
| 15  |                                    |          |            |                                   |    |
| 16  |                                    |          |            |                                   |    |
| 17  |                                    |          |            |                                   |    |
| 18  |                                    |          |            |                                   |    |
| 19  |                                    |          |            |                                   |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY S.R.L.**

..... Contrada Feliciolla, ...

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 00789900737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

1

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857  
Tel. 099.73561 - Fax 099.774247  
Partita Iva 00146330733

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

N. 565 del 1409 La 7

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

Disco Jockey  
Disco (SD)

1000

### CALSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. NL

151

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                   | IMPORTO |
|----------|-----------------------------------------------------------|---------|
| 1        | AUTOBUS A 7 SEGGI PER CONSUMO<br>ECESSIVO DI OILIO MOTORE |         |
|          | AUTOBUS PER CANTIERE DI LAVORO                            |         |

ASPETTO ESTERIORE DEL FEED

 $\Delta$   $U, N, \Delta$ 

2 COLS

|         |
|---------|
| PESO KG |
|---------|

**PORTO****TOTALE €**

**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

**DATA E' ORA DEL RITIRO**

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

|      |
|------|
| DATA |
|------|

084

**FIRMA DEL CONDUCENTE**

## APPROVAZIONI - VARIANZE

|                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| NUMERO PROGRESSIVO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

FIRMA DEL CESSIONARIO

1964

6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2



83762

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 11/07/2017

Numero 46.879

Data registrazione:

Autobus 0504

11/07/2017 20:23:52

Autista CAVALLO GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LIUZZI -ALDO

AVARIA

CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE --SEGNALATO DAGLI  
ADDETTI AL RABBOCCO

NB DA CONTROLLARE MOTORE

Intervento eseguito:

Cavallo Aldo ha sostituito  
l'originale passaggio olio turbina, sostituito un tubo turbina  
operazione (LAVORI ECCESSI)

Operatori:

(CARDAROLI - TAGLIATI 12/07/2018 h 1510-1650)

Data e ora restituzione  
esercizio:

Jouy

# FFICINE JOLLY



BredaMenarinibus  
A Finmeccanica Company



MWM  
Energy Efficiency. Environment.

IVECO  
MOTORS

imlmotori  
Imagicroup



RFI  
RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

I. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

PROT. N. 794-1/17

Prat. n. 02 AGO. 2017

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Amministratore Delegato           |  |
| Direttore Generale                |  |
| Direttore Amministrativo          |  |
| Direttore Tecnico                 |  |
| Appalti / Contratti               |  |
| UCM Commerciale / Marketing       |  |
| UCB Contabilità Bilancio          |  |
| UES Esercizio / Sostit            |  |
| UIS Informatica / Statistica      |  |
| UIT Istruzione / Tecnica          |  |
| URS Gestione Umanale              |  |
| URS Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI |  |
| URS Ufficio Segreteria            |  |
| URS Sicurezza                     |  |

STATTE, LI 28/07/2017

SPETT.LE email indata

2/8/2017

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI AGG.VI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 504 - RIF. VS. O.D.A.  
PROT. N. 12753/UT DEL 19/07/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

## MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                                                        | ORE   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Smontaggio coperchio anteriore motore completo di pompa olio e verifica funzionalità della stessa. | 12,00 |
| Sostituzione coperchio anteriore completo di pompa olio.                                           |       |
| Esecuzione prove di funzionalità.                                                                  |       |
| TOTALE                                                                                             | 12,00 |

## RICAMBI

| CODICE   | DESCRIZIONE                           | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|----------|---------------------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| 04507271 | Coperchio ant. completo di pompa olio | 1     | 971,04  | 971,04 | 15     | 825,38 |
| TOTALE   |                                       |       |         |        |        | 825,38 |

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE            | ORE   | IMPORTO | TOTALE |
|------------------------|-------|---------|--------|
| Manodopera             | 12,00 | 23,00   | 276,00 |
| Ricambi                | -     | -       | 825,38 |
| TOTALE € 1.101,38+ IVA |       |         |        |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

prot. 13487/UT

Taranto lì 02.08.2017

Lavoro n. 460/2017

Spett.le  
OFFICINE JOLLY  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.504- Ordine di esecuzione dei lavori AGGIUNTIVI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG Z7A1F8E7B9**

Visto che:

- con D.D.T. n. 565 del 14.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE";
- il preventivo n.750/17, pervenuto in data 18.07.2017, assunto al prot. 12748 del 19.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.096,58 + IVA;
- vi è stato inviato ordinativo lavori con prot. 12753/UT del 19/07/2017 pari ad € 1.012,58 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
- il preventivo n.794-1/17, pervenuto in data 02.08.2017, assunto al prot. 13484 del 02.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.101,38 + IVA, per lavori aggiuntivi necessari al corretto funzionamento del bus in oggetto;

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

- costo dell'intervento: € 1.065,38 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|        |                              |                                  |                              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.296/FF</b> |
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 09/08/2017</b>  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI PER  
RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU  
VS BUS AZ.N.504 - CIG:Z7A1F8E7B9 - RIF.  
ORD.PROT.N.13487/UT DEL 02/08/2017 -  
LAVORO N.460/2017 DEL 02/08/2017

|     |                                      |    |       |          |  |          |    |
|-----|--------------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                               | n. | 1,000 | 1.065,38 |  | 1.065,38 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.565 - NS DDT N.196     |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. |    |       |          |  |          |    |
|     | 17 TER, D.P.R. N.633/72              |    |       |          |  |          |    |

AMAT  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

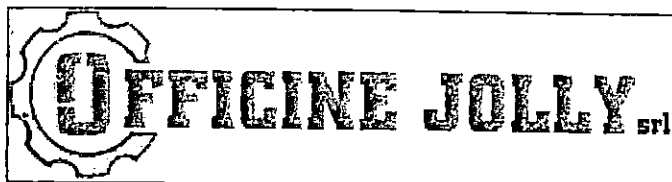
Pro. n. 15067  
06 SET. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- DA Direttore Generale ☐
- QA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- LA Affari Con. Pubbl. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

PROG.  
290 DEL  
19/09/2017

|                    |                      |                    |                  |                         |
|--------------------|----------------------|--------------------|------------------|-------------------------|
| Totale<br>1.065,38 | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>234,38 | <b>Totale documento</b> |
|                    | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                  | € <b>1.299,76</b>       |

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 09/10/2017 | 1.299,76         | 22          | 1.065,38          | 22,00    | 234,38        |
| Totale         |            |                  |             | 1.065,38          |          | 234,38        |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,857  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag.   | Vs.banca:                    | IBAN:                            | Fattura N. doc.296/FF |        |                |              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------|----------------|--------------|
| 1      | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | Data doc. 09/08/2017  |        |                |              |
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M.                             | Quantità              | Prezzo | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI PER  
RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU  
VS BUS AZ.N.504 - CIG:Z7A1F8E7B9 - RIF.  
ORD.PROT.N.13487/UT DEL 02/08/2017 -  
LAVORO N.460/2017 DEL 02/08/2017

|     |                                      |    |       |          |          |    |
|-----|--------------------------------------|----|-------|----------|----------|----|
| .QV | TOTALE                               | n. | 1,000 | 1.065,38 | 1.065,38 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.565 - NS DDT N.196     |    |       |          |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. |    |       |          |          |    |
|     | 17 TER, D.P.R. N.633/72              |    |       |          |          |    |

PROG.  
290 PER  
19/09/2017

15067  
06 SET. 2017

|     |          |   |
|-----|----------|---|
| 1   | AMAT SPA | □ |
| 2   | AMAT SPA | □ |
| 3   | AMAT SPA | □ |
| 4   | AMAT SPA | □ |
| 5   | AMAT SPA | □ |
| 6   | AMAT SPA | □ |
| 7   | AMAT SPA | □ |
| 8   | AMAT SPA | □ |
| 9   | AMAT SPA | □ |
| 10  | AMAT SPA | □ |
| 11  | AMAT SPA | □ |
| 12  | AMAT SPA | □ |
| 13  | AMAT SPA | □ |
| 14  | AMAT SPA | □ |
| 15  | AMAT SPA | □ |
| 16  | AMAT SPA | □ |
| 17  | AMAT SPA | □ |
| 18  | AMAT SPA | □ |
| 19  | AMAT SPA | □ |
| 20  | AMAT SPA | □ |
| 21  | AMAT SPA | □ |
| 22  | AMAT SPA | □ |
| 23  | AMAT SPA | □ |
| 24  | AMAT SPA | □ |
| 25  | AMAT SPA | □ |
| 26  | AMAT SPA | □ |
| 27  | AMAT SPA | □ |
| 28  | AMAT SPA | □ |
| 29  | AMAT SPA | □ |
| 30  | AMAT SPA | □ |
| 31  | AMAT SPA | □ |
| 32  | AMAT SPA | □ |
| 33  | AMAT SPA | □ |
| 34  | AMAT SPA | □ |
| 35  | AMAT SPA | □ |
| 36  | AMAT SPA | □ |
| 37  | AMAT SPA | □ |
| 38  | AMAT SPA | □ |
| 39  | AMAT SPA | □ |
| 40  | AMAT SPA | □ |
| 41  | AMAT SPA | □ |
| 42  | AMAT SPA | □ |
| 43  | AMAT SPA | □ |
| 44  | AMAT SPA | □ |
| 45  | AMAT SPA | □ |
| 46  | AMAT SPA | □ |
| 47  | AMAT SPA | □ |
| 48  | AMAT SPA | □ |
| 49  | AMAT SPA | □ |
| 50  | AMAT SPA | □ |
| 51  | AMAT SPA | □ |
| 52  | AMAT SPA | □ |
| 53  | AMAT SPA | □ |
| 54  | AMAT SPA | □ |
| 55  | AMAT SPA | □ |
| 56  | AMAT SPA | □ |
| 57  | AMAT SPA | □ |
| 58  | AMAT SPA | □ |
| 59  | AMAT SPA | □ |
| 60  | AMAT SPA | □ |
| 61  | AMAT SPA | □ |
| 62  | AMAT SPA | □ |
| 63  | AMAT SPA | □ |
| 64  | AMAT SPA | □ |
| 65  | AMAT SPA | □ |
| 66  | AMAT SPA | □ |
| 67  | AMAT SPA | □ |
| 68  | AMAT SPA | □ |
| 69  | AMAT SPA | □ |
| 70  | AMAT SPA | □ |
| 71  | AMAT SPA | □ |
| 72  | AMAT SPA | □ |
| 73  | AMAT SPA | □ |
| 74  | AMAT SPA | □ |
| 75  | AMAT SPA | □ |
| 76  | AMAT SPA | □ |
| 77  | AMAT SPA | □ |
| 78  | AMAT SPA | □ |
| 79  | AMAT SPA | □ |
| 80  | AMAT SPA | □ |
| 81  | AMAT SPA | □ |
| 82  | AMAT SPA | □ |
| 83  | AMAT SPA | □ |
| 84  | AMAT SPA | □ |
| 85  | AMAT SPA | □ |
| 86  | AMAT SPA | □ |
| 87  | AMAT SPA | □ |
| 88  | AMAT SPA | □ |
| 89  | AMAT SPA | □ |
| 90  | AMAT SPA | □ |
| 91  | AMAT SPA | □ |
| 92  | AMAT SPA | □ |
| 93  | AMAT SPA | □ |
| 94  | AMAT SPA | □ |
| 95  | AMAT SPA | □ |
| 96  | AMAT SPA | □ |
| 97  | AMAT SPA | □ |
| 98  | AMAT SPA | □ |
| 99  | AMAT SPA | □ |
| 100 | AMAT SPA | □ |

|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|--------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|------------------|--|-------------------|----------|----------|---------------|
| Totale<br>1.065,38 |  | Sconti/maggiorazioni |  | Spese di trasporto |  | I.V.A.<br>234,38 |  | Totale documento  |          |          |               |
|                    |  | Spese di incasso     |  | Spese di imballo   |  |                  |  | €                 | 1.299,76 |          |               |
| Tipo pagamento     |  | Scadenza             |  | Importo scadenza   |  | Cod. I.V.A.      |  | Imponibile I.V.A. |          | % I.V.A. | Imposta in EU |
|                    |  |                      |  |                    |  | 22               |  | 1.065,38          |          | 22,00    | 234,38        |
| Bonifico           |  | 09/10/2017           |  | 1.299,76           |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |
|                    |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |          |          |               |

**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

20 SET 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  
05 OTT. 2017
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTES 01.11.2017

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** SD4

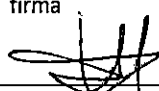
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83742

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data    | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                                                                                        | 0                    |            |         | —                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                                                                                        | 0                    | 565        | 14/7/16 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                                                                                        | 0                    | 12448      | 19/4/17 | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                        | 0                    | 12453      | 19/7/17 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                                                                                        | 0                    | 136        | 2/8/17  | SI ✓                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                                                                                        | 0                    |            | 2/8/17  | SI ✓                  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |            |         |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data 05 OTT. 2017    | Note:      |         |                       |

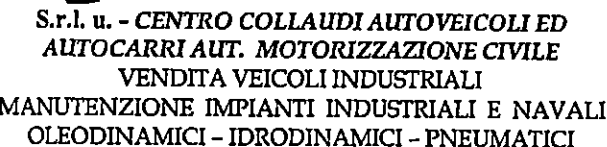
**SEZIONE 2**

|                       |                         |                             |                         |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>296</u> | Data fattura: <u>9/8/17</u> | Importo: <u>1065,38</u> |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|

**NOTE:**

QUESTA FATTURA E' ACCOPPIATA CON FATTURA 295  
PER LAVORI AGGIUNTIVI 8V STESSO BUS

|                     |                                                                                           |                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data 05 OTT. 2017 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

[illegible]

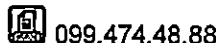
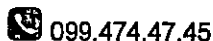
SPETT.LE email inviat

2/8/2017

VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OFFICINE JOLLY S.R.L.

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
**Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici**  
**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**



Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 13487/UT

Taranto lì **02.08.2017**

Lavoro n. 460/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
**C/da Feliciolla**  
**74010 STATTE (TA)**  
**FAX 099-4744888**

**OGGETTO: bus n.504- Ordine di esecuzione dei lavori AGGIUNTIVI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG Z7A1F8E7B9**

Visto che:

- con D.D.T. n. 565 del 14.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE";
- il preventivo n.750/17, pervenuto in data 18.07.2017, assunto al prot. 12748 del 19.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.096,58 + IVA;
- vi è stato inviato ordinativo lavori con prot. 12753/UT del 19/07/2017 pari ad € 1.012,58 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
- il preventivo n.794-1/17, pervenuto in data 02.08.2017, assunto al prot. 13484 del 02.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.101,38 + IVA, per lavori aggiuntivi necessari al corretto funzionamento del bus in oggetto;

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

- costo dell'intervento: € 1.065,38 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:**

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

**(BUS 504 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE )**

Il giorno 02/08/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.12753/UT del 19.07.2017. E ORDINE PROT. 13487/UT DEL 02/08/2017. 206

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: FABIO GRECO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE DATA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI CONSERVA  
RISERVA DI STABILIRE L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI  
COLLAUDO A VALERE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DADA' DURANTE L'ESER  
CIZIO ✓

**-) Eventuali osservazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della JOLLY

  
Contrada Pollicella  
Tel: 099.4744748 - Fax: 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA 02788880787

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio        | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------------|----|
|          |                                    |               |                 | SI                                     | NO |
| 1        | COPERCHIO ANT. COMPLETO POMPA OLIO | 1             | 825,38          | X                                      |    |
| 2        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 3        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 4        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 5        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 6        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 7        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 8        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 9        |                                    |               |                 |                                        |    |
| 10       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 11       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 12       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 13       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 14       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 15       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 16       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 17       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 18       |                                    |               |                 |                                        |    |
| 19       |                                    |               |                 |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Felicciolla....  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 00799890737

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

N. 196      Data 02.08.2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

ADAM SPA  
VIA E. BATTISTINI 657  
FIMMO - TARANTO

1524

LAVORAZI

12753/07

19072017

☐ in conto  
☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                               | IMPORTO (€) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | BOS AZ N° 506<br>SERBATOIO CARBURANTE Pieno<br>DEFUS MIVN° 565<br>RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI:<br>NEL POMPA OLIO. |             |
|          | ↙<br><br>NO, ATTESA HOA, ONLINE                                                                                       |             |

AJISMA

(



1

**TOTALE €****VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente ☒ cessionario

| DATA |
|------|
|------|

020814

ORA

2165

FIRMA DEL CONDUCENTE

LP / Daph

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

X B L L Domb

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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, 957**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.1794247**  
**Partita Iva 00146330733**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partito IVA

Ditta Jockey  
SpA (SA)

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

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

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISCO JOCCY  
SWE (S)

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

10EN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                | IMPORTO (€) |
|----------|--------------------------------------------------------|-------------|
| 1.       | AUTOBUS AT. SOG PER CONSUMO<br>ECCEDENDO IL OLO MOLORE |             |
|          | AUTOBUS AT. C/11 PIENO DI GAZZOLLO                     |             |

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

4. COLLI

PESO KG

PORTO

**TOTALE €****DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**cedente  
cessionario

DATA

**CRA**

FIRMA DEL CONDUCENTE

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

| Quantità |    |                      |                  |              | Giacenza Residua |
|----------|----|----------------------|------------------|--------------|------------------|
| Kg/Lt    | N° | Descrizione          | Cod.Art./Barcode | Destinazione |                  |
|          | 1  | lubrificazione       | 3314             | SD4          |                  |
|          | 1  | Alimentatore Turbina | 3243             | "            | MM               |
|          | 1  | Assolo - cava        | 0060560          | "            |                  |
|          |    |                      |                  |              |                  |
|          |    |                      |                  |              |                  |
|          |    |                      |                  |              |                  |
|          |    |                      |                  |              |                  |
|          |    |                      |                  |              |                  |

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 12.07.17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_

**AMAT**

83762

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/07/2017**Numero **46.879**

Data registrazione:

Autobus **0504****11/07/2017 20:23:52**Autista **CAVALLO GIUSEPPE**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA

**CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE --SEGNALATO DAGLI  
ADDETTI AL RABBOCCO****NB DA CONTROLLARE MOTORE**

Intervento eseguito:

Carbore liello di motore, carbore  
motore passeggero di turbina, sostituito un tubo turbina  
operazione (LAVORI SOSPESI)

Operatori:

(CARDANOLO - TAGLIATI 12/07/2018 h 1510-1650)

Data e ora restituzione  
esercizio:

Jouy

# OFFICINE JOLLY

U. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
FOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
IDRODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



BredaMenarinibus  
A Family, a Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 750/17

STATTE, Li 18/07/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 504.  
RIF. VS. DDT N. 565 DEL 14/07/2017

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

## MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                 | ORE          |
|---------------------------------------------|--------------|
| Esecuzione diagnosi veicolo.                |              |
| Sostituzione filtro olio cambio.            |              |
| Sostituzione olio cambio.                   |              |
| Smontaggio massa refrigerante cambio.       |              |
| Revisione al banco del refrigerante cambio. |              |
| Rimontaggio gruppo refrigerante cambio.     |              |
| Azzeramento errori centralina motore.       |              |
| Esecuzione prove di funzionalità.           |              |
| <b>TOTALE</b>                               | <b>28,00</b> |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Fatt. n. 12718  
del 19 LUG 2017  
Amministratore Delegato ☐  
Direttore Generale ☐  
Direttore Amministrativo ☐  
Direttore Tecnico ☐  
Appalti / Contratti ☐  
Commerciale / Marketing ☐  
Contabilità Bilancio ☐  
Esercizio / Sosta ☐  
Informatica / Statistica ☐  
Manutenzione / Tecnica ☐  
Risorse Umane ☐  
Mater. Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐  
Ufficio Regionale ☐  
Sist. Qualità ☐

## RICAMBI

| CODICE        | DESCRIZIONE                | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE        |
|---------------|----------------------------|-------|---------|--------|--------|---------------|
| 0178611       | Filtro                     | 1     | 20,22   | 20,22  | -      | 20,22         |
| 85W140        | Olio cambio                | 20    | 14,62   | 292,40 | -      | 292,40        |
| ---           | Kit revisione refrigerante | 1     | 98,00   | 98,00  | -      | 98,00         |
| 0634313600    | O-ring refrigerante cambio | 8     | 3,94    | 31,52  | -      | 31,52         |
| 4139347198    | Lamierino fiss.            | 1     | 10,44   | 10,44  | -      | 10,44         |
| <b>TOTALE</b> |                            |       |         |        |        | <b>452,58</b> |

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

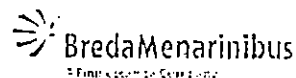
www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax-099.476.43.67 -  
C.F./P. I. 02736800737

# OFFICINE JOLLY

u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
TOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
UTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
LEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE             | ORE   | IMPORTO     | TOTALE |
|-------------------------|-------|-------------|--------|
| Manodopera              | 28,00 | 23,00 20,00 | 644,00 |
| Ricambi                 | -     | -           | 452,58 |
| TOTALE €. 1.096,58+ IVA |       |             |        |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

12753/UT

Taranto li 19.07.2017

Lavoro n. 437/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.504- Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG ZD61F67482**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 565 del 14.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "CONSUMO ECCESSIVO OLIO MOTORE";
- b. il preventivo n.750/17, pervenuto in data 18.07.2017, assunto al prot. 12748 del 19.07.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.096,58 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.012,58 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a vs carico.**

**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.

DP

Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|        |                              |                                  |                              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.316/FF</b> |
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 31/08/2017</b>  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
FUNZIONALITA'

MOTORE SU VS BUS AZ.N.572  
CIG:Z9F1FBO80D - RIF. VS ORD.  
PROT.N.14349/UT DEL 23/08/2017 -  
LAVORO N.487/2017 DEL 23/08/2017

|     |                                        |    |       |          |  |          |    |
|-----|----------------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                                 | n. | 1,000 | 1.791,57 |  | 1.791,57 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.652 - NS DDT N.209       |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 |    |       |          |  |          |    |
|     | TER D.P.R. N.633/72.                   |    |       |          |  |          |    |

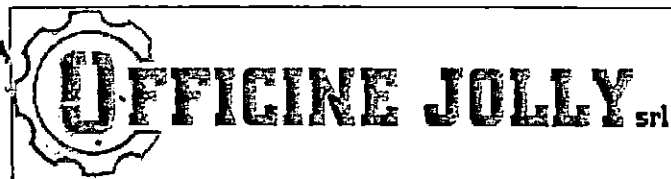
*Amat*  
Assente per lo mobilità nell'area di Taranto

14932  
05 SET. 2017  
Amministratore Delegato ☐  
Direttore Generale ☐  
Direttore Amministrativo ☐  
Direttore Tecnico ☐  
Appalti / Contratti ☐  
Commerciale / Marketing ☐  
Contabilità / Bilancio ☐  
Esercizio / Sosta ☐  
Informatica / Statistica ☐  
Manutenzione / Tecnica ☐  
Risorse Umane ☐  
Atten. Con. P.P.R. SINISTRI ☐  
Ufficio Ragioneria ☐  
Staff Qualità ☐

Prot 263  
D22  
15/09/2017

|                    |                      |                    |                  |                         |
|--------------------|----------------------|--------------------|------------------|-------------------------|
| Totale<br>1.791,57 | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>394,15 | <b>Totale documento</b> |
|                    | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                  | € <b>2.185,72</b>       |

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 31/10/2017 | 2.185,72         | 22          | 1.791,57          | 22,00    | 394,15        |
| Totale         |            |                  |             | 1.791,57          |          | 394,15        |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|           |                                           |                                           |                                               |
|-----------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Pag.<br>1 | Vs.banca:<br>Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:<br>IBAN:IT03F0200815808000103125498 | Fattura N. doc.316/FF<br>Data doc. 31/08/2017 |
|-----------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
FUNZIONALITA'

MOTORE SU VS BUS AZ.N.572  
CIG:Z9F1FBO80D - RIF. VS ORD.  
PROT.N.14349/UT DEL 23/08/2017 -  
LAVORO N.487/2017 DEL 23/08/2017

|     |                                        |    |       |          |  |          |    |
|-----|----------------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                                 | n. | 1,000 | 1.791,57 |  | 1.791,57 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.652 - NS DDT N.209       |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 |    |       |          |  |          |    |
|     | TER D.P.R. N.633/72.                   |    |       |          |  |          |    |

Agente  
Agente per la vendita di Taranto

14932  
05 SET. 2017

1. Amministrativo  
2. Tecnico  
3. Commercialista  
4. Contabile  
5. Contabile  
6. Contabile  
7. Contabile  
8. Contabile  
9. Contabile  
10. Contabile  
11. Contabile  
12. Contabile  
13. Contabile  
14. Contabile  
15. Contabile  
16. Contabile  
17. Contabile  
18. Contabile  
19. Contabile  
20. Contabile  
21. Contabile  
22. Contabile  
23. Contabile  
24. Contabile  
25. Contabile  
26. Contabile  
27. Contabile  
28. Contabile  
29. Contabile  
30. Contabile  
31. Contabile  
32. Contabile  
33. Contabile  
34. Contabile  
35. Contabile  
36. Contabile  
37. Contabile  
38. Contabile  
39. Contabile  
40. Contabile  
41. Contabile  
42. Contabile  
43. Contabile  
44. Contabile  
45. Contabile  
46. Contabile  
47. Contabile  
48. Contabile  
49. Contabile  
50. Contabile  
51. Contabile  
52. Contabile  
53. Contabile  
54. Contabile  
55. Contabile  
56. Contabile  
57. Contabile  
58. Contabile  
59. Contabile  
60. Contabile  
61. Contabile  
62. Contabile  
63. Contabile  
64. Contabile  
65. Contabile  
66. Contabile  
67. Contabile  
68. Contabile  
69. Contabile  
70. Contabile  
71. Contabile  
72. Contabile  
73. Contabile  
74. Contabile  
75. Contabile  
76. Contabile  
77. Contabile  
78. Contabile  
79. Contabile  
80. Contabile  
81. Contabile  
82. Contabile  
83. Contabile  
84. Contabile  
85. Contabile  
86. Contabile  
87. Contabile  
88. Contabile  
89. Contabile  
90. Contabile  
91. Contabile  
92. Contabile  
93. Contabile  
94. Contabile  
95. Contabile  
96. Contabile  
97. Contabile  
98. Contabile  
99. Contabile  
100. Contabile

Prot 263  
D22  
15/09/2017

|                    |                      |                    |                  |                                |
|--------------------|----------------------|--------------------|------------------|--------------------------------|
| Totale<br>1.791,57 | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>394,15 | Totale documento<br>€ 2.185,72 |
|                    | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                  |                                |

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 31/10/2017 | 2.185,72         | 22          | 1.791,57          | 22,00    | 394,15        |
| Totale         |            |                  |             | 1.791,57          |          | 394,15        |

**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 18 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

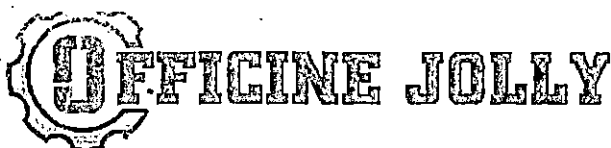
**PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 04 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

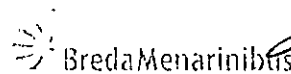
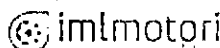
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 04 OTT. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



**S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



PROT. N. 871/17

STATTE, Li 22/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 572 - RIF. VS.DDT N. 652 DEL 21/08/2017.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 163/15

del 23 AGO 2017

### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                | ORE          |
|--------------------------------------------|--------------|
| Esecuzione diagnosi motore.                |              |
| Ripristino cablaggio ABS ruote anteriori.  |              |
| Ripristino cablaggio ABS ruote posteriori. |              |
| Sostituzione filtro gasolio.               |              |
| Sostituzione prefiltro gasolio.            |              |
| Sostituzione centralina FCU.               |              |
| Bonifica serbatoio gasolio.                |              |
| Azzeramento errori centralina.             |              |
| Esecuzione prove di funzionalità.          |              |
| <b>TOTALE</b>                              | <b>16,00</b> |

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AG Amministratore / Contratti
- ☐ CM Commercialista / Marketing
- ☐ CR Contabile / Bilancio
- ☐ ES Esecuzione / Sostit.
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ UR Ufficio Utenze
- ☐ UN Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ RA Ufficio Ragioneria
- ☐ SQ Sistemi Qualità

### RICAMBI

| CODICE        | DESCRIZIONE                    | Q.TA' | IMPORTO  | TOTALE   | SCONTO | TOTALE          |
|---------------|--------------------------------|-------|----------|----------|--------|-----------------|
| 02931530      | Filtro gasolio                 | 1     | 73,58    | 73,58    | 15     | 62,54           |
| 04904770      | Prefiltro completo di supporto | 1     | 653,69   | 653,69   | 15     | 555,63          |
| 02113830      | Centralina FCU                 | 1     | 1.004,00 | 1.004,00 | 15     | 853,40          |
| <b>TOTALE</b> |                                |       |          |          |        | <b>1.471,57</b> |

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinejollysrl@gmail.com](mailto:officinejollysrl@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srlu

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarinibus



RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE | ORE   | IMPORTO                | TOTALE                   |
|-------------|-------|------------------------|--------------------------|
| Manodopera  | 16,00 | <del>23,00</del> 20,00 | <del>368,00</del> 320,00 |
| Ricambi     | -     | -                      | 1.471,57                 |
|             |       |                        | TOTALE €. 1.839,57 + IVA |

1.991,57 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinejollysrl@gmail.com](mailto:officinejollysrl@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srlu

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax-099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 14349/UT

Taranto il **23.08.2017**

Lavoro n. 487/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
**C/da Feliciolla**  
**74010 STATTE (TA)**  
**FAX 099-4744888**

**OGGETTO: bus n.572 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

CIG da inviare, servizio non disponibile **29F1FB080D**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 652 del 21.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE";
- b. il preventivo n.871/17, pervenuto in data 22.08.2017, assunto al prot. 14345 del 23.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.839,57 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.791,57 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

  
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 |
|------------------|-----------------------------------|-----------------|---------|



Wasserabscheider  
Water Separator  
Séparateur d'Eau  
Separador de Agua para Gasol.  
Separatore d'Acqua  
Separador de Agua  
Water Separator

PEUT



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

**(BUS 572 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)**

Il giorno 23/8/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14349/UT del 23.08.2017.

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: FABIO GRECO

**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

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
S. GIUSEPPE STATTE (TA)  
Partita IVA 04700009797

**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   | CENTRALINA FCU                 | 1        | 853,40     | X                                 |    |
| 2   | PREFILTRO COMPLETO DI SUPPORTO | 1        | 555,63     | X                                 |    |
| 3   |                                |          |            |                                   |    |
| 4   |                                |          |            |                                   |    |
| 5   |                                |          |            |                                   |    |
| 6   |                                |          |            |                                   |    |
| 7   |                                |          |            |                                   |    |
| 8   |                                |          |            |                                   |    |
| 9   |                                |          |            |                                   |    |
| 10  |                                |          |            |                                   |    |
| 11  |                                |          |            |                                   |    |
| 12  |                                |          |            |                                   |    |
| 13  |                                |          |            |                                   |    |
| 14  |                                |          |            |                                   |    |
| 15  |                                |          |            |                                   |    |
| 16  |                                |          |            |                                   |    |
| 17  |                                |          |            |                                   |    |
| 18  |                                |          |            |                                   |    |
| 19  |                                |          |            |                                   |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Responsabile della ditta  
**OFFICINE JELLY S.p.A.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74019 STATTE (TA)  
Partita IVA: 08748880737

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02729800737

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 209 Data 23/08/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUOMAZIONI

VS. ORDINE N.

DATA

A PERVENIRE

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)  | IMPORTO € |
|----------|------------------------------------------|-----------|
| <u>1</u> | <u>AUTOBUS AB.LC N° 572</u>              |           |
|          | <u>RICAMBI SOSTITUITI E RESTITUITI:</u>  |           |
| <u>1</u> | <u>PNEUMATICO ESPLOTO DI SUPPORTO</u>    |           |
| <u>1</u> | <u>CEMMENTINA FCU</u>                    |           |
|          | <u>RIF. US. DDT. 652 del 21/08/2017</u>  |           |
|          | <u>RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI = 30 =</u> |           |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A USATO

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

23/08/17 10:50

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

[Firma]  
[Firma]

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



84744



|                                                                   |                           |                        |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                           |                           | Data <b>20/08/2017</b> |
|                                                                   |                           | Numero <b>47.896</b>   |
| Data registrazione:<br><b>20/08/2017 13:10:34</b>                 | Autobus <b>0572</b>       |                        |
|                                                                   | Autista <b>URSO LUIGI</b> |                        |
| Località avaria: <b>DEPOSITO</b>                                  |                           |                        |
| Inserita da: <b>BOBBIO -FRANCESCO</b>                             |                           |                        |
| AVARIA <b>SI ACCENDE LA SPIA OLIO MOTORE BASSA PRESSIONE OLIO</b> |                           |                        |
| Intervento eseguito: _____<br>_____<br>_____                      |                           |                        |
| Operatori: _____                                                  |                           |                        |
| Data e ora restituzione esercizio: _____                          |                           |                        |

GARDINOLA Tony  
20/8/17



### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_ 572**

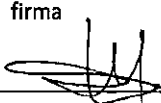
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84744

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                         | Tipo<br>Originale<br>Copia | Protocollo | data    | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|---------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                                                                                           | O                          | 84744      | 20/8/17 | ✓                           |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                                                                                           | O                          | 652        | 21/8/17 | (SI) ✓                      |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                              |                            |            |         |                             |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                                                                                           | C                          | 14345      | 23/8/17 | (SI) ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                           | O                          | 14349      | 23/8/17 | (SI) ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | {SI                                                                                          | O                          | {209       | 23/8/17 | {(SI) ✓                     |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | }                                                                                            |                            | }          |         | }                           |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                                                                                           | O                          |            | 23/8/17 | (SI) ✓                      |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                              |                            |            |         |                             |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                              |                            |            |         |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br> | Data<br>04 OTT. 2017       | Note:      |         |                             |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                       |                     |
|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 316 | Data fattura: 31/8/17 | Importo: 1.791,57 ✓ |
|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                              |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>04 OTT. 2017 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

Pag. Vs. banca:

IBAN:

**Fattura N. doc.317/FF**

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

**Data doc. 31/08/2017**

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE ABS  
SU VS BUS AZ.N.507 CIG:Z911FBO833  
RIF. VS ORD.PROT.N.14348/UT DEL  
23/08/2017  
LAVORO N.486/2017 DEL 23/08/2017

|     |        |    |       |        |  |        |    |
|-----|--------|----|-------|--------|--|--------|----|
| .QV | TOTALE | n. | 1,000 | 558,86 |  | 558,86 | 22 |
|-----|--------|----|-------|--------|--|--------|----|

RIF. VS DDT N.570 - NS DDT 208  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17  
TER D.P.R. N.633/72.

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

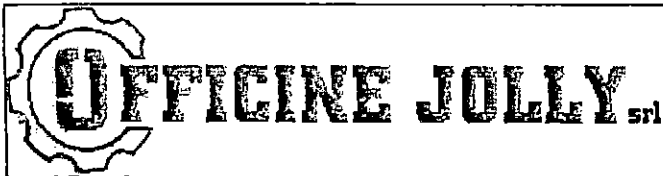
Prot. n. **14931**

del **05 SET. 2017**

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- SA Direttore Amministrativo ☐
- ST Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- UB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- RS Informatica / Statistica ☐
- UT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- SP Affari Generali SINISTRI ☐
- SG Ufficio Ragioneria ☐
- SO Staff Qualità ☐

*PROT. 262  
DEL 15/09/2017*

|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|------------------|--|-------------------|--------|----------|---------------|
| Totale<br>558,86 |  | Sconti/maggiorazioni |  | Spese di trasporto |  | I.V.A.<br>122,95 |  | Totale documento  |        |          |               |
|                  |  | Spese di incasso     |  | Spese di imballo   |  |                  |  | €                 | 681,81 |          |               |
| Tipo pagamento   |  | Scadenza             |  | Importo scadenza   |  | Cod. I.V.A.      |  | Imponibile I.V.A. |        | % I.V.A. | Imposta in EU |
|                  |  |                      |  |                    |  | 22               |  | 558,86            |        | 22,00    | 122,95        |
| Bonifico         |  | 31/10/2017           |  | 681,81             |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                  |  |                   |        |          |               |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|        |                              |                                  |                              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Pag. 1 | Vs.banca:                    | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.317/FF</b> |
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 31/08/2017</b>  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE ABS  
SU VS BUS AZ.N.507 CIG:Z911FBO833  
RIF. VS ORD.PROT.N.14348/UT DEL  
23/08/2017  
LAVORO N.486/2017 DEL 23/08/2017  
RIF. VS DDT N.570 - NS DDT 208  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17  
TER D.P.R. N.633/72.

.QV TOTALE n. 1,000 558,86 558,86 22

Stampa per la materia dell'uso di carta stampata

14931

05 SET 2017

- ☐ Direzione Generale
- ☐ Direzione Amministrativa
- ☐ Direzione Tecnica
- ☐ Appalti e Contratti
- ☐ Commerciali / Marketing
- ☐ Contabilità Generale
- ☐ Esercizio / Sost.
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Affari Generali / SMISTRI
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Sede Qualità

Prot. 262  
D.D. 15/09/2017

|                  |                      |                    |                  |                         |
|------------------|----------------------|--------------------|------------------|-------------------------|
| Totale<br>558,86 | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>122,95 | <b>Totale documento</b> |
|                  | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                  | € <b>681,81</b>         |

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 31/10/2017 | 681,81           | 22          | 558,86            | 22,00    | 122,95        |
|                |            |                  | Totale      | 558,86            |          | 122,95        |

**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  
18 SET. 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  
09 OTT. 2017
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE  
09 OTT. 2017

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 507**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data    | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|---------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | —                    |                      |            |         |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                   | O                    | 570        | 22/8/17 | (SI) ✓                |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |         |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                   | C                    | 14346      | 23/8/17 | (SI) ✓                |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                   | O                    | 14348      | 23/8/17 | (SI) ✓                |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                   | O                    | 208        | 23/8/17 | (SI) ✓                |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                      |                      |            |         |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                   | O                    |            | 23/8/17 | (SI) ✓                |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |         |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                      |                      |            |         |                       |

|                        |       |                   |       |
|------------------------|-------|-------------------|-------|
| Controllo eseguito da: | firma | Data 09 OTT. 2017 | Note: |
|------------------------|-------|-------------------|-------|

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                       |                   |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 317 | Data fattura: 31/8/17 | Importo: 558,86 ✓ |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-------------------|

**NOTE:**

|                     |       |                   |
|---------------------|-------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 09 OTT. 2017 |
|---------------------|-------|-------------------|

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

**(BUS 507 SOST. SENSORE ABS)**

Il giorno 23/8/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14348/UT del 23.08.2017.

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: **FABIO GRECO**

**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

**STEFANO JOLLY S.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744715 - Fax 099.4744886  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA 04799990737

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

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>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

..... *[Signature]*

**EDILFACILE JOLLY s.r.l.**  
Il Rappresentante della ditta  
Contratto n° 899.4744888  
74010 STATTE (TA)  
P.IVA n° 02788800797

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

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

N. 208 Date 23082017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

Austi SPA  
Via C. Battisti, 65F  
74100 FIANAROTTA

Laem

~~LABORAZIONE~~

137. ORDINE 14.  
A P E A V E N I S

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (€) |
|----------|-----------------------------------------|-------------|
| 01       | AUTOBUS DEW n° 504                      |             |
|          | Rif. VSD n° 570 DEL<br>22/08/2017       |             |
|          | Rif. 21 lt                              |             |

AVISA

|       |
|-------|
| PORTO |
|-------|

**TOTALE €**

**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza

**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente ☒ cessionario

230.814

10502

RD / L Densh

**ANNOTAZIONI - VARIAZIONI**

|                        |  |
|------------------------|--|
| NUMERO PROGRESSIVO (2) |  |
|------------------------|--|

FIRMA DEL CESSIONARIO

X B L Dariole

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).

Prot. 14348/UT

Taranto li 23.08.2017

Lavoro n. 486/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Felliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.507 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. SENSORE ABS**

CIG da inviare, servizio non disponibile 2911FB0833

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 570 del 22.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SPIA ABS";
- b. il preventivo n.873/17, pervenuto in data 22.08.2017, assunto al prot. 14346 del 23.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 612,86 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 558,86 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

  
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 |
|------------------|------------------------------------|-----------------|---------|

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA.  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 357  
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. 570 del 22/08/97

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Jockey  
RSCG (10)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITA' | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO ** |
|-----------|-----------------------------------------|------------|
| 1         | AUTOBUS AT. 507 PER<br>SPID ABS         |            |
|           | AUTOBUS RE. 04 IC PIENO                 |            |

|                            |          |         |       |          |
|----------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| 1 VISO                     |          |         |       |          |

|                                        |                       |       |
|----------------------------------------|-----------------------|-------|
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|----------------------------------------|-----------------------|-------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|                                     |             |               |          |                   |
|-------------------------------------|-------------|---------------|----------|-------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA 22/08/97 | ORA 1030 | FIRMA DEL CEDENTE |
|                                     | cessionario |               |          |                   |

|                          |                    |                    |
|--------------------------|--------------------|--------------------|
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSARIO |
|--------------------------|--------------------|--------------------|



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Al 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM  
Energy Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



BredaMenarinibus  
A Filippi e Compagnia



RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 873/17

STATTE, Li 22/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 507  
RIF. VS. DDT N. 570 DEL 22/08/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                       | ORE   |
|-----------------------------------|-------|
| Esecuzione diagnosi guasto.       | 18,00 |
| Sostituzione sensore ABS ant. sx. |       |
| Ripristino cablaggio ant. dx.     |       |
| Azzeramento EKAS.                 |       |
| Esecuzione prove di funzionalità. |       |
| TOTALE                            | 18,00 |

Piazzetta per la motricità nell'area di Taranto

Prot. n. 23 AGO. 2017

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Amministratore Delegato         | <input type="checkbox"/> |
| Direttore Generale              | <input type="checkbox"/> |
| Direttore Amministrativo        | <input type="checkbox"/> |
| Direttore Tecnico               | <input type="checkbox"/> |
| UAP Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB Credibilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UAT Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UAG Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ Staff Qualità               | <input type="checkbox"/> |

### RICAMBI

| CODICE  | DESCRIZIONE                | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|---------|----------------------------|-------|---------|--------|--------|--------|
| D073585 | Sensore ABS                | 1     | 45,40   | 45,40  | 10     | 40,86  |
| ///     | Kit revisione<br>Cablaggio | 1     | 60,00   | 60,00  | /      | 60,00  |
| TOTALE  |                            |       |         |        |        | 100,86 |

### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE           | ORE   | IMPORTO     | TOTALE        |
|-----------------------|-------|-------------|---------------|
| Manodopera            | 18,00 | 23,00 20,00 | 414,00 360,00 |
| Ricambi               | -     | -           | 100,86        |
| Materiali di consumo  | -     | -           | 98,00         |
| TOTALE € 612,86 + IVA |       |             |               |

558,86 + IVA

Distinti saluti.



OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIONI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

**Pagamento**

Bonifico a 60 gg

**Partita IVA**

IT 00146330733

**Codice fiscale:**

00146330733

Pag.

1

Vs.banca:

IBAN:

**Fattura N. doc.319/FF**

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

**Data doc. 15/09/2017**

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
FUNZIONALITA'

MOTORE SU VS BUS AZ.N.508.

CIG:Z2991FBD09E

RIF. VS ORD. PROT.N.14748/UT DEL

01/09/2017.

LAVORO N.509/2017 DEL 01/09/2017

.QV

TOTALE

n.

1,000

4.517,84

4.517,84

22

RIF. VS DDT N.576 E 604 - NS DDT N.216 E

219.

RIF. VS DDT N.618 NS DDT N.227

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017

ART.17 TER D.P.R. N.633/72

Autocassa per la vendita dei prodotti di Prosecco

Prot. n.

16590  
29 SET. 2017

di

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministrazione Delegata  | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direzione Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Società       | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UWT | Manutenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/> |
| URU | Ricerca Umana             | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Atti Gen. P.P.R. S.M.S.T. | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Registrazione     | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Stati Qualità             | <input type="checkbox"/> |

547  
26/10/17

Totale  
4.517,84

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.  
993,92

Spese di incasso

Spese di imballo

**Totale documento**

€

**5.511,76**

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Cod. I.V.A.

22

Imponibile I.V.A.

4.517,84 22,00

Imposta in EU

993,92

Bonifico

15/11/2017

5.511,76

Totale

4.517,84

993,92



**S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



MEMBER OF ISO 9001 CERTIFICATION  
**RINA**  
ISO 9001:2008  
Sistema Qualità Certificato

**CERTIFICATA NATO AQAP-120**



STATTE, Li 29/09/2017

Prot. 987/17

SPETT.LE

**AMAT S.P.A.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 - TARANTO**

**OGGETTO: FATTURE EMESSE SETTEMBRE 2017.**

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

| FATTURA NR. | DATA       | IMPORTO € |
|-------------|------------|-----------|
| 319         | 15/09/2017 | 5.511,76  |
| 320         |            | 6.071,66  |
| 321         |            | 2.646,00  |
| 322         |            | 219,60    |
| 323         |            | 342,65    |
| 324         |            | 293,85    |
| 325         |            | 277,55    |
| 334         | 23/09/2017 | 420,90    |
| 335         |            | 97,60     |
| 352         | 27/09/2017 | 3.631,73  |
| 355         | 28/09/2017 | 8.540,00  |

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY S.R.L.U**  
**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA. 02736800737

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E  
NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88  
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com) - [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)



# OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento

Bonifico a 60 gg

Partita IVA

IT 00146330733

Codice fiscale:

00146330733

Pag.

Vs.banca:

IBAN:

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.319/FF

Data doc. 15/09/2017

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
FUNZIONALITA'

MOTORE SU VS BUS AZ.N.508.

CIG:Z2991FBD09E

RIF. VS ORD. PROT.N.14748/UT DEL  
01/09/2017.

LAVORO N.509/2017 DEL 01/09/2017

|     |        |    |       |          |  |          |    |
|-----|--------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE | n. | 1,000 | 4.517,84 |  | 4.517,84 | 22 |
|-----|--------|----|-------|----------|--|----------|----|

RIF. VS DDT N.576 E 604 - NS DDT N.216 E  
219.

RIF. VS DDT N.618 NS DDT N.227

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017

ART.17 TER D.P.R. N.633/72

Autenticato per la validità del documento di Provenienza

Prot. n.

16590  
29 SET. 2017

del

|      |                             |                          |
|------|-----------------------------|--------------------------|
| AD   | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/> |
| DG   | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA   | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT   | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP  | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM  | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB  | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES  | Esercizio / Socio           | <input type="checkbox"/> |
| UIS  | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UNIT | Manutenzione / Riparazioni  | <input type="checkbox"/> |
| URU  | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | Atti Gen. D.P.R. 30/07/1974 | <input type="checkbox"/> |
| RAG  | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STO  | Stato Civile                | <input type="checkbox"/> |

547  
26/10/17

REDAZIONE OTTIMAZIONE

|          |                      |                    |        |
|----------|----------------------|--------------------|--------|
| Totale   | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A. |
| 4.517,84 |                      |                    | 993,92 |
|          | Spese di incasso     | Spese di imballo   |        |

Totale documento

€ 5.511,76

| Tipo pagamento | Scadenza | Importo scadenza |
|----------------|----------|------------------|
|----------------|----------|------------------|

|          |            |          |
|----------|------------|----------|
| Bonifico | 15/11/2017 | 5.511,76 |
|----------|------------|----------|

| Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|-------------|-------------------|----------|---------------|
|-------------|-------------------|----------|---------------|

22

4.517,84

22,00

993,92

Totale 4.517,84

993,92

**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

27.05.2017

**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

22 NOV. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 NOV. 2017

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

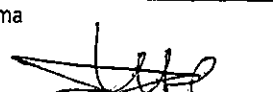
84790

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                                            | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data    | Allegato Copia gialla    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|---------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                                | S                    | O                    | 84790      | 22.8.17 | —                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                                        | S                    | O                    | 604<br>576 | 30.8.17 | SI V 2° INVIO            |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                                   |                      |                      |            | 23.8.17 | SI V 1° INVIO            |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                                   | S                    | C                    | 14505      | 28.8.17 | SI V 1° PREVENTIVO       |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                                             | S                    | O                    | 14535      | 29.8.17 | SI V 1° ORDINE ANNULLATO |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                                            | S                    | O                    | 219        | 01.9.17 | SI V 2° CONSEGNA         |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna BUS CAMBI                                                                      | S                    | O                    | 216        | 30.8.17 | SI V 1° CONSEGNA         |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura                     | SI                   | O                    |            | 9.9.17  | SI                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) COMUNICAZIONE | SI                   | C                    | 913/17     | 6/9/17  | SI V                     |
| 10. Altri documenti:<br>PREVENTIVO                                                                                         | SI                   | C                    | 14654      | 30.8.17 | SI V 2° PREVENTIVO       |
| ORDINE DI ESECUZIONE                                                                                                       | SI                   | O                    | 14077      | 30.8.17 | SI V 2° ORDINE           |
| Controllo eseguito da:<br>ORDINE DI ESECUT.                                                                                | firma<br>/           | Data<br>S            | Note:<br>O | 14748   | 01-9.17 SI V 3° ORDINE   |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                       |                   |         |                    |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-------------------|---------|--------------------|
| → PREVENTIVO          | S                | C                     | 14740             | 01.9.17 | SI V 3° PREVENTIVO |
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 319 | Data fattura: 15-9.17 | Importo: 4.517.84 | V       |                    |

NOTE: CI SONO 3 PREVENTIVI E 3 ORDINI - IL TERZO ANNULLA I PRECEDENTI - IL BUS E' STATO INVIATO 2 VOLTE (2 DOT A+R)

|                     |                                                                                              |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>22 NOV. 2017 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|



**S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



**MWM**  
Daimler-Benz, Mercedes-Benz



**IVECO  
MOTORS**



**BredaMenarinibus**  
S.p.A.



**MARCHETTI**  
autogru spa



**RFI**  
RETE FERROVIARIA ITALIANA  
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 913/17

STATTE, Li 06/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 508.**

In riferimento alla Vs. nota ricevuta in data odierna, teniamo a precisare che a fronte dei ns. preventivi trasmessi per la risoluzione delle anomalie riscontrate, è stato trasmesso un solo ordine integrativo assunto dal prot. n. 14748/UT del 01/09/2017 in quanto già in fase preventiva era stata paventata l'ipotesi di una quotazione aggiuntiva per l'eventuale revisione/sostituzione del componente Turbina di rotazione.

Inoltre in fase esecutiva ed in considerazione degli ottimi rapporti con la Vs. Società, abbiamo evitato di addebitarVi i costi inerenti le ore di manodopera per la sostituzione degli iniettori, parafiamma e filtri gasolio (Rif. ns. prev. n. 891/17 del 31/08/2017).

Attendiamo, come da Vs. indicazioni, visita dei Vs. Tecnici c/o ns. Azienda per la verifica delle anomalie da Voi evidenziate attraverso Vs. Richiesta di garanzia (Rif. Vs. prot. n. 14947/UT del 06/09/2017) comunicandoVi nel contempo che in data odierna il Vs. Autobus è stato nuovamente provato senza produrre alcun malfunzionamento.

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
Officina Meccanica  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

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

**(BUS 508 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)**

Il giorno 01/09/17, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14748/UT del 01.09.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Elorre~~, 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: **FABIO GRECO**

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

DA PRIMA  
IL BUS, RIENTRATO IN DATA 30/8/17, PRESENTAVA PROBLEMI  
DEL TIPO "NON RENDE" PER CUI NELLA STESSA DATA  
VENIVA REINVIATA AL FORNITORE, NON AVENDO CONCLUSO  
LO STESSO LA LAVORAZIONE (L'AVARIA NON ERA INFATTI RISOLTA)  
A SEGUIRE QUINDI IL FORNITORE PROVVEDEVA A INVIARE PREVENTIVO INTEGRATIVO  
E A COMPLETARE LA LAVORAZIONE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Contrada Feliciolla  
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA. 02736800737

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

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio         | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------------|----|
|          |                                     |               |                 | SI                                     | NO |
| 1        | INIEZIONE                           | 4             | 346,57          | X                                      |    |
| 2        | TURBINA DI ROTAZIONE                | 1             | 1524,00         |                                        | X  |
| 3        | * NON RSTITUITA PERCHÈ DI ROTAZIONE |               |                 |                                        |    |
| 4        |                                     |               |                 |                                        |    |
| 5        |                                     |               |                 |                                        |    |
| 6        |                                     |               |                 |                                        |    |
| 7        |                                     |               |                 |                                        |    |
| 8        |                                     |               |                 |                                        |    |
| 9        |                                     |               |                 |                                        |    |
| 10       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 11       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 12       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 13       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 14       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 15       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 16       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 17       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 18       |                                     |               |                 |                                        |    |
| 19       |                                     |               |                 |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

**EDIZIONE S.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
.....Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA 02736800737--

**OFFICINE JOLIF S.R.L.**  
Contrada Fellelolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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

N. 219 del 01/09/2017

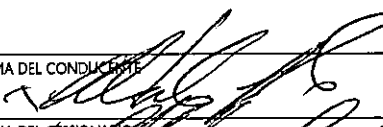
a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N. 16768/15 DEL

A ~~Preliminar~~ <sup>2017</sup> 01 09 17

| natura e qualità)                   | IMPORTO(1) |
|-------------------------------------|------------|
| Ri PIVNO<br>L 21/08/17<br>CONSUEATI |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
|                                     |            |
| (22)                                |            |
|                                     |            |
|                                     |            |

|                                                                                           |       |                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PORTO  |       | <b>TOTALE €</b>                                                                                            |  |
| <b>RA DEL RITIRO</b>                                                                      |       | <b>FIRME</b>                                                                                               |  |
|                                                                                           |       |                                                                                                            |  |
|                                                                                           |       |                                                                                                            |  |
| 17                                                                                        | 16 pp | FIRMA DEL CONDUCENTE  |  |
| N. PROGRESSIVO (2)                                                                        |       | FIRMA DEL CESSIARIO   |  |

### ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |                                                                |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili          |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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



**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 216 del 30/08/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANAT SPA

VIA R. BATTISTI, 637

FUORO.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

16635

DEL

29/08/17

☐ in conto  
☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                           | IMPORTO (1) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <u>1</u> | <u>MUSA 2. N° 508</u><br><u>SERATO 10 CARBURANTE: C/R 3/4.</u><br><u>RIFUSAS N° 576</u>                                           |             |
|          | <u>NO ORDINE GAS E: PWT. N° 16635 DEL 29/8/17.</u><br><u>ATTESA MODIFICA ORDINE A SOSTITUZIONE</u><br><u>TURBINA DI POTERENZA</u> |             |
|          | <u>OPR AZIENDA RIFORMULATO LITRI #93</u>                                                                                          |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

BUONA

N. COLLI

1

PESO KG.

1

PORTO

1

TOTALE €

1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

30/08/17

16635

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

### ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |                                                                |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili          |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

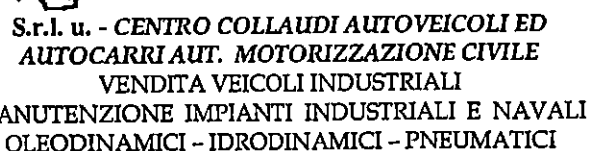
\_\_\_\_\_

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 siano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta e quella di cui alla lettera A).



~~Autto~~ Autto  
Autto per la mobilità nell'area di Taranto

01 SET. 2017

[illegible]

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 508.**

**RIF. VS. DDT N.604 DEL 31/08/2017**

In riferimento all'oggetto, Vi formuliamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

## MANODOPERA

|  | DESCRIZIONE                                           | ORE  |
|--|-------------------------------------------------------|------|
|  | Verifica anomalia.                                    | 0,00 |
|  | Smontaggio iniettori.                                 |      |
|  | Verifica funzionalità al banco prova degli iniettori. |      |
|  | Sostituzione iniettori in quanto inchiodati.          |      |
|  | Sostituzione di n. 2 filtri gasolio.                  |      |
|  | Esecuzione prove di funzionalità.                     |      |
|  | TOTALE                                                | 0,00 |

## RICAMBI

| <b>CODICE</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>Q.TA'</b> | <b>IMPORTO</b> | <b>TOTALE</b> | <b>SC.</b>    | <b>TOTALE</b>   |
|---------------|----------------------|--------------|----------------|---------------|---------------|-----------------|
| 02112962      | Parafiamma iniettore | 4            | 97,59          | 390,36        | 15            | 331,80          |
| 02112960      | Iniettore            | 4            | 346,57         | 1.386,28      | 15            | 1.178,33        |
| 01340114      | Elemento filtrante   | 1            | 76,07          | 76,07         | 15            | 64,65           |
| 01181909      | Filtro gasolio       | 1            | 32,40          | 32,40         | 15            | 27,54           |
|               |                      |              |                |               | <b>TOTALE</b> | <b>1.602,32</b> |

**OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI – TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
 Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
 Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

 099.474.48.88

 [officinaiolly@gmail.com](mailto:officinaiolly@gmail.com) [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

 **Officine Jolly Srl**

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE/IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE              | ORE  | IMPORTO | TOTALE   |
|--------------------------|------|---------|----------|
| Manodopera               | 0,00 | 23,00   | 0,00     |
| Ricambi                  | -    | -       | 1.602,32 |
| TOTALE €. 1.602,32 + IVA |      |         |          |

In riferimento agli ottimi rapporti con la Vs. Spett.le Direzione ed in seguito alle lavorazioni già svolte precedentemente sul bus in questione, non abbiamo conteggiato sul presente preventivo i costi sostenuti dalla ns. Azienda per le ore di manodopera.

Autobus pronto al ritiro, attendiamo Vs. ordinativo.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

Prot. **14748/UT**

Taranto li **01.09.2017**

Lavoro n. 509/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
**C/da Feliciolla**  
**74010 STATTE (TA)**  
**FAX 099-4744888**

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 14674 LAVORO N°502/17**  
**OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE**  
**CIG Z291FBD09E**

Visto che:

- con D.D.T. n. 576 del 23.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE + ECCESSIVO FUMO DALLO SCARICO";
- il preventivo n.875/17, pervenuto in data 25.08.2017, assunto al prot. 14505 del 28.08.2017, indica il costo dell'intervento in €1.303,52 + IVA;
- è stato necessario sostituire anche la Turbina e 4 iniettori non inseriti nel precedente preventivo, pertanto vi è stato chiesto l'invio del preventivo di spesa;
- il preventivo n.883/17, pervenuto in data 30.08.2017, assunto al prot.14654 del 30.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.708,00 + IVA per la sostituzione della sola turbina;
- il preventivo n.891/17, pervenuto in data 31.08.2017, assunto al prot.14740 del 01.09.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.602,32 + IVA per la sostituzione dei 4 iniettori;

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

- costo dell'intervento: € 4.517,84 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns. carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

**DP**

**Si richiede conferma:**

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

2° ORDINE EMESSE.

Prot. **14674/UT**

Taranto li **30.08.2017**

Lavoro n. 502/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
**C/da Feliciolla**  
**74010 STATTE (TA)**  
**FAX 099-4744888**

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 14535 LAVORO N° 494/17**  
**OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE**

**CIG Z291FBD09E**

Visto che:

- ANNULLATO*  
*OFFICINE JOLLY S.p.A.*
- a. con D.D.T. n. 576 del 23.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE + ECCESSIVO FUMO DALLO SCARICO";
  - b. il preventivo n. 875/17 pervenuto in data 25.08.2017, assunto al prot. 14505 del 28.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.303,52 + IVA;
  - c. è stato necessario sostituire anche la Turbina non inserita nel precedente preventivo, vi è stato chiesto l'invio del preventivo di spesa;
  - d. il preventivo n. 883/17, pervenuto in data 30.08.2017, assunto al prot. 14654 del 30.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.708,00 + IVA per la sostituzione della sola turbina;

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

1. costo dell'intervento: € 2.915,52 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a ns carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

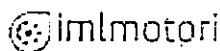
*DP*  
Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarini Buses



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 883/17

Autocarro per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14654

30 AGO. 2017

|    |                                |
|----|--------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato        |
| EG | Direttore Generale             |
| EA | Direttore Amministrativo       |
| AT | Direttore Tecnico              |
| AP | Appalti / Contratti            |
| CM | Commerciale / Marketing        |
| CB | Contabilità / Bilancio         |
| ES | Esercizio / Sistema            |
| IS | Informatica / Statistica       |
| UT | Manutenzione / Tecnica         |
| RU | Risorse Umane                  |
| UG | Urban. Gen. Pro. AR. S.M. S.M. |
| RG | Urban. Reg. Pro. AR. S.M. S.M. |
| ST | Stati Qualità                  |

STATTE, Li 30/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 508.

RIF. VS. DDT N.576 DEL 23/08/2017 - RIF. NS. PREV. N. 875/17 DEL 25/08/2017 -  
RIF. NS. DDT DI CONSEGNA N. 216 DEL 30/08/2017

RIF. VS. ORDINE PROT. N. 14535/UT DEL 29/08/2017.

In riferimento all'oggetto, come indicato nel precedente preventivo, Vi formuliamo la ns. migliore quotazione per  
quanto segue:

### MANODOPERA

|  | DESCRIZIONE                                                    | ORE  |
|--|----------------------------------------------------------------|------|
|  | Smontaggio turbina.                                            | 8,00 |
|  | Sezionamento della turbina al banco per verifica riparabilità. |      |
|  | Riassemblaggio turbina.                                        |      |
|  | Sostituzione turbina di rotazione e montaggio della stessa.    |      |
|  | Esecuzione prove di funzionalità.                              |      |
|  | TOTALE                                                         | 8,00 |

### RICAMBI

| CODICE    | DESCRIZIONE          | Q.TA' | IMPORTO  | TOTALE   | SC. | TOTALE   |
|-----------|----------------------|-------|----------|----------|-----|----------|
| 04259296R | Turbina di rotazione | 1     | 3.048,00 | 3.048,00 | 50  | 1.524,00 |
| TOTALE    |                      |       |          |          |     | 1.524,00 |

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarini



MARCHETTI  
a.s.g. s.p.a.



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE             | ORE  | IMPORTO | TOTALE   |
|-------------------------|------|---------|----------|
| Manodopera              | 8,00 | 23,00   | 184,00   |
| Ricambi                 | -    | -       | 1.524,00 |
| TOTALE € 1.708,00 + IVA |      |         |          |

Attendiamo modifica Vs. ordinativo.

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88  
74010 STATTE (TA)  
P.IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F.P. I. 02736800737

1° ORDINE ENE80

Prot. **14535/UT**

Taranto lì **29.08.2017**

Lavoro n. 494/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO:** bus n.508 - Ordine di esecuzione dei lavori di **RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG Z1D1FB5F92**

Visto che:

- con D.D.T. n. 576 del 23.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE + ECCESSIVO FUMO DALLO SCARICO";
- il preventivo n.875/17, pervenuto in data 25.08.2017, assunto al prot. 14505 del 28.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.303,52 + IVA;

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

- costo dell'intervento:** € 1.231,52 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

  
Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

RECEIVED  
JAN 11 1964  
U.S. AIR FORCE



### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> 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)

\_\_\_\_\_

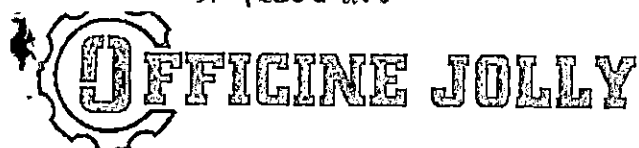
(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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).

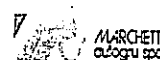
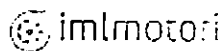
1° PREVENTIVO

14535

28/8/2017



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 875/17

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. **ALUSOS**

LA 28 AGO. 2017

|     |                               |
|-----|-------------------------------|
| LA  | Amministratore Delegato       |
| MA  | Direttore Generale            |
| TA  | Direttore Amministrativo      |
| IT  | Direttore Tecnico             |
| IMP | Apicali / Contratti           |
| ICM | Commerciale / Marketing       |
| ICB | Contabilità Bilancio          |
| IES | Esercizio / Sosta             |
| IAS | Informatica / Statistica      |
| IMT | Manutenzione / Tecnica        |
| URU | Risorse Umane                 |
| MAC | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRE |
| RAG | Ufficio Ragioneria            |
| STQ | Staff Qualità                 |

STATTE, LI 25/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 508.

RIF. VS. DDT N.576 DEL 23/08/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

## MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                               | ORE   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------|
| Verifica anomalia su strada                                               | 24,00 |
| Esecuzione diagnosi.                                                      |       |
| Estrazione prigionieri scarico tranciati.                                 |       |
| Ripristino alloggio prigionieri scarico mediante rifacimento filettatura. |       |
| Sostituzione guarnizioni di scarico.                                      |       |
| Installazione nuovi prigionieri.                                          |       |
| Sostituzione tubazione gasolio.                                           |       |
| TOTALE                                                                    | 24,00 |

N.B.: Rilevata anomalia sulla turbina, stiamo procedendo allo smontaggio per verifica reimpiegabilità.

Dopo il sezionamento della turbina saremo in grado di emettere preventivo per revisione o sostituzione della stessa.

## RICAMBI

| CODICE     | DESCRIZIONE             | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SC. | TOTALE |
|------------|-------------------------|-------|---------|--------|-----|--------|
| R1-5696    | Kit prigioniero         | 4     | 89,74   | 358,96 | -   | 358,96 |
| R1-5695    | Kit guarnizione scarico | 4     | 83,64   | 334,56 | -   | 334,56 |
| 3225-00054 | Tubazione               | 10    | 5,80    | 58,00  | -   | 58,00  |
| TOTALE     |                         |       |         |        |     | 751,52 |

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

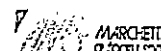
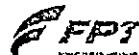
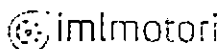
www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE             | ORE   | IMPORTO     | TOTALE |
|-------------------------|-------|-------------|--------|
| Manodopera              | 24,00 | 23,00 20,00 | 582,00 |
| Ricambi                 | -     | -           | 751,52 |
| TOTALE € 1.303,52 + IVA |       |             |        |

1231,52

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

## Dettagli della comunicazione

|                                                                                                      |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIG                                                                                                  | <b>Z1D1FB5F92</b>                                                                                         |
| Stato                                                                                                | CIG COMUNICATO                                                                                            |
| Fattispecie contrattuale                                                                             | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A €<br>40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON<br>PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo                                                                                              | € 1.231,52                                                                                                |
| Oggetto                                                                                              | BUS 508: RIPRISTINO SCARICO FUMI                                                                          |
| Procedura di scelta contraente                                                                       | AFFIDAMENTO IN ECONOMIA -<br>AFFIDAMENTO DIRETTO                                                          |
| Oggetto principale del contratto                                                                     | LAVORI                                                                                                    |
| CIG accordo quadro                                                                                   | -                                                                                                         |
| CUP                                                                                                  | -                                                                                                         |
| Disposizioni in materia di<br>centralizzazione della spesa pubblica<br>(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1<br>dPCM 24/12/2015                                  |
| Motivo richiesta CIG                                                                                 | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui<br>al dPCM 24 dicembre 2015                         |

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

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

Pag. Vs.banca:

IBAN:

**Fattura N. doc.320/FF**

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

**Data doc. 15/09/2017**

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
ALIMENTAZIONE  
MOTORE SU VS BUS AZ.N.570  
CIG:Z641F9E98A  
RIF. VS ORD. PROT.N.13856/UT DEL  
09/08/2017  
LAVORO N.473/17 DEL 09/08/2017

|     |                                  |    |       |          |  |          |    |
|-----|----------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                           | n. | 1,000 | 4.976,77 |  | 4.976,77 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.600 - NS DDT N.207 |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 |    |       |          |  |          |    |
|     | ART.17 TER D.P.R.N.633/72        |    |       |          |  |          |    |

Autenticato per la validità nel corso di 12 mesi

Prot. n.

16589

dal

29 SET. 2017

|     |                            |                          |
|-----|----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato    | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta          | <input type="checkbox"/> |
| URS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Riparazioni | <input type="checkbox"/> |
| URU | Piacenza Unica             | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. P.P.P. 0000000 | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Sist. Qualità              | <input type="checkbox"/> |

549  
26/10/17

|                    |                      |                    |                    |                         |
|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| Totale<br>4.976,77 | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>1.094,89 | <b>Totale documento</b> |
|                    | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                    | € <b>6.071,66</b>       |

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 15/11/2017 | 6.071,66         | 22          | 4.976,77          | 22,00    | 1.094,89      |
| Totale         |            |                  |             | 4.976,77          |          | 1.094,89      |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:               | <b>Fattura N. doc.320/FF</b>     |                             |                |              |
|--------|------------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------|
|        | Ns. banca                    | BANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 15/09/2017</b> |                |              |
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M.                | Quantità                         | Prezzo                      | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER RIPRISTINO  
ALIMENTAZIONE  
MOTORE SU VS BUS AZ.N.570  
CIG:Z641F9E98A  
RIF. VS ORD. PROT.N.13856/UT DEL  
09/08/2017  
LAVORO N.473/17 DEL 09/08/2017

|     |                                  |    |       |          |          |    |
|-----|----------------------------------|----|-------|----------|----------|----|
| .QV | TOTALE                           | n. | 1,000 | 4.976,77 | 4.976,77 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.600 - NS DDT N.207 |    |       |          |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 |    |       |          |          |    |
|     | ART.17 TER D.P.R.N.633/72        |    |       |          |          |    |

Fattura per la fornitura di servizi di ripristino

Pres. n. 16589  
del 29 SET. 2017

|     |                            |                          |
|-----|----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato    | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/> |
| UCS | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Spese          | <input type="checkbox"/> |
| URS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Riparazioni | <input type="checkbox"/> |
| URU | Prestazioni Uniche         | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Atto Gen. 22/92 GUSTO      | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/> |
| STO | Stato Quota                | <input type="checkbox"/> |

548  
26/10/17

RECEIVED 15/11/2017

|                    |  |                      |  |                    |  |                    |  |                  |          |
|--------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|------------------|----------|
| Totale<br>4.976,77 |  | Sconti/maggiorazioni |  | Spese di trasporto |  | I.V.A.<br>1.094,89 |  | Totale documento |          |
|                    |  | Spese di incasso     |  | Spese di imballo   |  |                    |  | €                | 6.071,66 |

|                |            |                  |             |                   |          |               |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|                |            |                  | 22          | 4.976,77          | 22,00    | 1.094,89      |
| Bonifico       | 15/11/2017 | 6.071,66         |             |                   |          |               |
| Totale         |            |                  |             | 4.976,77          |          | 1.094,89      |

**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 27-01-2017 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 22 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 22 NOV. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83995

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | Si                   | O                    | 83995      | 9/11/17  | —                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | Si                   | O                    | 600        | 09/08/17 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | Si                   | C                    | 13853      | 9/8/17   | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | Si                   | O                    | 13856      | 01/08/17 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | Si                   | O                    | 207        | 9/8/17   | SI ✓                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                      |                      |            |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | Si                   | O                    |            | 9/8/17   | SI ✓                  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti: <del>DOCUMENTO COMUNICAZIONE</del>                                                      | Si                   | C                    | 13774      | 7/8/17   | SI ✓                  |
|                                                                                                              |                      |                      | 13852      | 01/08/17 |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |          |                       |
|                                                                                                              |                      | 22 NOV. 2017         |            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                         |                  |
|-----------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 320 | Data fattura: 15/9/2017 | Importo: 4976,77 |
|-----------------------|------------------|-------------------------|------------------|

NOTE:

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 22 NOV. 2017 |

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 60 del 26-02-2011

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

 in conto

☐ a saldo[illegible]

|                            |          |         |       |          |
|----------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| D. V. 360                  |          |         |       |          |

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

|  |               |  |
|--|---------------|--|
|  | $\frac{1}{2}$ |  |
|--|---------------|--|

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario ORA FIRMA DEL CONDUCENTE

**ANNOTAZIONI - VARIAMENTI**

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESSIONARIO:

### ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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).



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



ORD. 724/13856  
BredaMenarinibus  
A Finmeccanica Company



PROT. N. 862/17

Prot. n. 13853  
dal 09 AGO 2017  
AD Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
LAP Appalti / Contratti  
UCA Commerciale / Marketing  
UCS Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Sostituzioni  
UIS Informatica / Statistica  
UNIT Manutenzione / Riparazioni  
ERU Risorse Umane  
UAG Affari Gen. P.P.P.R. S.M.A.S.T.R.I.  
IRAG Ufficio Ragioneria  
STQ Staff Qualità

STATTE, LI 08/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 570.

RIF. VS. DDT N. 600 DEL 26/07/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                  | ORE   |
|--------------------------------------------------------------|-------|
| Verifica anomalia.                                           |       |
| Smontaggio iniettori e sostituzione degli stessi.            |       |
| Smontaggio parafiamma iniettori e sostituzione degli stessi. |       |
| Smontaggio serbatoio gasolio e bonifica dello stesso.        |       |
| Revisione filtro completo di supporto.                       |       |
| Esecuzione prove di funzionalità.                            |       |
| TOTALE                                                       | 28,00 |

### RICAMBI

| CODICE   | DESCRIZIONE          | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE   | SCONTO | TOTALE   |
|----------|----------------------|-------|---------|----------|--------|----------|
| 04902825 | Iniettore            | 6     | 930,00  | 5.580,00 | 20     | 4.464,00 |
| 02111985 | Parafiamma iniettore | 6     | 2,66    | 15,96    | 20     | 12,77    |
|          | TOTALE               |       |         |          |        | 4.476,77 |

### RIEPILOGO

| DESCRIZIONE             | ORE   | IMPORTO | TOTALE   |
|-------------------------|-------|---------|----------|
| Manodopera              | 28,00 | 23,00   | 509,00   |
| Ricambi                 | -     | -       | 4.476,77 |
| TOTALE € 5.120,77 + IVA |       |         |          |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESI/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

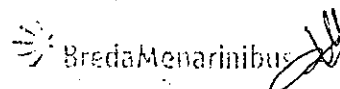
www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F.P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 845/17

STATTE, Li 07/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.**

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver riscontrato la presenza di acqua nel combustibile.  
Per quanto sopra, si rende necessaria Vs. verifica in loco.

In attesa di un Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

Attestato per la ricevuta nell'anno di Taranto

Prot. n.

13774

del

08 AGO. 2017

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| CA  | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| UGC | Affari Gen. P.P. PR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UAS | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 13856/UT

Taranto li **09.08.2017**

Lavoro n. 473/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.570- Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE**

**CIG Z641F9E98A**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 600 del 26.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE";
- b. il preventivo n.862/17, pervenuto in data 08.08.2017, assunto al prot. 13853 del 09.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 5.120,77 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.976,77 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.

**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.

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 |
|------------------|------------------------------------|-----------------|---------|

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

**(BUS 570 RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE)**

Il giorno 09/08/17, alle ore 11:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.13856/UT del 09.08.2017.

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: FABIO GRECO

**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

86 / 1602

**JOLLY**  
Il Rappresentante della ditta  
Contrada Fellicola  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a   | b                      | c        | d          | e                                 |    |
|-----|------------------------|----------|------------|-----------------------------------|----|
| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo in € | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|     |                        |          |            | SI                                | NO |
| 1   | INIETTORE              | 6        | 4.464,00   | X                                 |    |
| 2   |                        |          |            |                                   |    |
| 3   |                        |          |            |                                   |    |
| 4   |                        |          |            |                                   |    |
| 5   |                        |          |            |                                   |    |
| 6   |                        |          |            |                                   |    |
| 7   |                        |          |            |                                   |    |
| 8   |                        |          |            |                                   |    |
| 9   |                        |          |            |                                   |    |
| 10  |                        |          |            |                                   |    |
| 11  |                        |          |            |                                   |    |
| 12  |                        |          |            |                                   |    |
| 13  |                        |          |            |                                   |    |
| 14  |                        |          |            |                                   |    |
| 15  |                        |          |            |                                   |    |
| 16  |                        |          |            |                                   |    |
| 17  |                        |          |            |                                   |    |
| 18  |                        |          |            |                                   |    |
| 19  |                        |          |            |                                   |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *SC. Rocchi* .....

Il Rappresentante della ditta

..... **OFFLINE JULY S.r.l.** .....  
..... Contrada Galliole .....  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA 02736800737

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

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736800737

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 207 Data 09.08.2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AVAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
84100 - TARANTO - TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORDINE N.

A PERMANENTE

DATA

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                               | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                                                                      | IMPORTO (1) |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1                                      | <p><u>1 BUS AZN 570</u><br/> <u>SERATO 10 CARBURANTE: 40 P12ND</u><br/> <u>(UF. USATO) N° 600 D2L 2607/17</u><br/> <u>NB RICAMBI SOSTITUITI E CONSERVATI</u><br/> <u>N° 6 INIZIATORI</u></p> |             |
| <p><u>ALTRI EROGATI: 270 LITRI</u></p> |                                                                                                                                                                                              |             |

|                            |          |          |       |          |
|----------------------------|----------|----------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE € |
| <u>AVISTA</u>              |          |          |       |          |

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza DATA E ORA DEL RITIRO FIRME

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario DATA 09.08.17 ORA 10.15 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag.<br>1 | Vs.banca:                    | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.321/FF</b> |        |                |              |
|-----------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------|----------------|--------------|
|           | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 15/09/2017</b>  |        |                |              |
| Codice    | Descrizione merce o servizio | U.M.                             | Quantità                     | Prezzo | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER RIPRISTINO  
IMP.ALIMENTAZIONE  
MOTORE SU VS BUS AZ.N.570  
CIG:ZDB1FE8BA0 - RIF. VS ORD.  
PROT.N.15626/UT DEL 14/09/2017 -  
LAVORO N.539/2017 DEL 14/09/2017

.QV TOTALE n. 1,000 2.168,85 2.168,85 22  
RIF. VS DDT N.651 - NS DDT N.238  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017  
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

Prot. 548  
Del 26/10/2017

Assesato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16588

del 29 SET. 2017

AD Amministratore Delegato ☐  
DG Direttore Generale ☐  
DA Direttore Amministrativo ☐  
DT Direttore Tecnico ☐  
UAP Appalti / Contratti ☐  
UCM Commerciale / Marketing ☐  
UCB Contabilità Bilancio ☐  
UES Esercizio / Sosta ☐  
UIS Informatica / Statistica ☐  
UIT Istruzione / Ricerca ☐  
URU Pubblica Istruzione ☐  
UAG Affari Generali / Personale ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Segreteria ☐

|          |                      |                    |        |
|----------|----------------------|--------------------|--------|
| Totale   | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A. |
| 2.168,85 |                      |                    | 477,15 |
|          | Spese di incasso     | Spese di imballo   |        |

**Totale documento**

€ **2.646,00**

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 15/11/2017 | 2.646,00         | 22          | 2.168,85          | 22,00    | 477,15        |
| Totale         |            |                  |             | 2.168,85          |          | 477,15        |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|        |                              |                                  |                              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Pag. 1 | Vs.banca:                    | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.321/FF</b> |
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 15/09/2017</b>  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER RIPRISTINO  
IMP.ALIMENTAZIONE  
MOTORE SU VS BUS AZ.N.570  
CIG:ZDB1FE8BA0 - RIF. VS ORD.  
PROT.N.15626/UT DEL 14/09/2017 -  
LAVORO N.539/2017 DEL 14/09/2017

|     |                                  |    |       |          |  |          |    |
|-----|----------------------------------|----|-------|----------|--|----------|----|
| .QV | TOTALE                           | n. | 1,000 | 2.168,85 |  | 2.168,85 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.651 - NS DDT N.238 |    |       |          |  |          |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017   |    |       |          |  |          |    |
|     | ART.17 TER D.P.R. N.633/72       |    |       |          |  |          |    |

Prot. 548  
DRL 26/10/2017

Assolto per la revocata del Prov. di Taranto

Prot. n. 16588  
del 29 SET. 2017

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato   | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/> |
| UCS | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Società       | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Intervento / Manutenzione | <input type="checkbox"/> |
| URU | Piattaforme               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Generali / Altri   | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria        | <input type="checkbox"/> |
| STU | Studi e Progetti          | <input type="checkbox"/> |

RECEIVED - MEMAGAS

|                    |            |                      |                    |                   |                         |                 |
|--------------------|------------|----------------------|--------------------|-------------------|-------------------------|-----------------|
| Totale<br>2.168,85 |            | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>477,15  | <b>Totale documento</b> |                 |
|                    |            | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                   | €                       | <b>2.646,00</b> |
| Tipo pagamento     | Scadenza   | Importo scadenza     | Cod. I.V.A.        | Imponibile I.V.A. | % I.V.A.                | Imposta in EU   |
| Bonifico           | 15/11/2017 | 2.646,00             | 22                 | 2.168,85          | 22,00                   | 477,15          |
|                    |            | Totale               | 2.168,85           |                   | 477,15                  |                 |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

27 FEB. 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

22 NOV. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

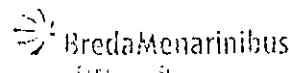
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 NOV. 2017

NOTE:



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 943/17

STATTE, LI 15/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 570 - RIFORNIMENTO GASOLIO.**

In riferimento alla Vs. segnalazione, teniamo a precisare che all'arrivo dell'autobus c/o la ns. azienda è stata rilevata la presenza di acqua nel prefiltro gasolio. ragion per cui abbiamo provveduto a svuotare e smontare il serbatoio carburante per bonificarlo onde decantare il gasolio inquinato.

Si fa presente che il gasolio residuo in seguito alla decantazione, è stato prontamente reimpresso nel serbatoio.

Per quanto sopra, Vi comunichiamo che è disponibile al ritiro c/o ns. Azienda n.1 bidone da lt. 30 di gasolio inquinato prelevato dal Vs. Autobus in oggetto.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**

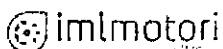
☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

☎ 099.474.47.45 - ☎ 099.474.48.88 - ☎ 099.474.48.88  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 936/17

ORDINE 15557 14/9/2017

STATTE, Li 14/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.**

**RIF. VS. DDT N. 651 DEL 21/08/2017**

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che dopo le verifiche eseguite, la richiesta di garanzia non può essere accolta in quanto l'anomalia è stata prodotta in seguito alla rottura dei registri punteria, attività non attinente alle precedenti lavorazioni eseguite.

Per quanto sopra, vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

#### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                          | ORE          |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Verifica anomalia.                                                   |              |
| Smontaggio coperchio punteria.                                       |              |
| Sostituzione registro punteria.                                      |              |
| Registrazione punteria.                                              |              |
| Sostituzione di n. 1 pompante previa verifica al banco dello stesso. |              |
| Sostituzione di n. 1 bulbo olio.                                     |              |
| Pulizia delle parti trattate.                                        |              |
| Rimontaggio delle componenti precedentemente smontate.               |              |
| Verifica funzionalità.                                               |              |
| Diagnosi con azzeramento errori.                                     |              |
| <b>TOTALE ORE</b>                                                    | <b>18,00</b> |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15556  
14 SET. 2017

Amministratore Delegato  
Direttore Generale  
Direttore Amministrativo  
Direttore Tecnico  
Appalti / Contratti  
Commerciale / Marketing  
Contabilità Bilancio  
Esercizio / Sosta  
Informatica / Statistica  
Manutenzione / Tecnica  
Risorse Umane  
Aff. Gen. P.P.R.R. SINISTRI  
Ufficio Ragioneria  
Stat. Qualità

#### RICAMBI

| CODICE        | DESCRIZIONE       | Q.TA' | IMPORTO  | TOTALE   | SCONTO | TOTALE          |
|---------------|-------------------|-------|----------|----------|--------|-----------------|
| 04903343      | Registro punteria | 3     | 22,57    | 67,71    | 15     | 57,55           |
| 04903344      | Ponte valvola     | 3     | 54,52    | 163,56   | 15     | 139,03          |
| 02113696      | Pompante          | 1     | 1.685,00 | 1.685,00 | 15     | 1.432,25        |
| 04210195      | Bulbo olio        | 1     | 211,79   | 211,79   | 15     | 180,02          |
| <b>TOTALE</b> |                   |       |          |          |        | <b>1.808,85</b> |

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

# OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE | ORE   | IMPORTO                | TOTALE                  |
|-------------|-------|------------------------|-------------------------|
| Manodopera  | 18,00 | <del>23,00</del> 20,00 | 414,00                  |
| Ricambi     | -     | -                      | 1.808,85                |
|             |       |                        | TOTALE € 2.222,85 + IVA |

Distinti saluti.

2.168,85  
OFFICINE JOLLY SRL

2  
OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

15626  
Prot. 15857/UT

Taranto lì 14.09.2017

Lavoro n. 539/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.570 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE MOTORE**  
**CIG ZDB1FE8BA0**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 651 del 21.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE";
- b. il preventivo n.936/17, pervenuto in data 14.09.2017, assunto al prot. 15554 del 14.09.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.222,85 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.168,85 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns. carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

**(BUS 570 RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE MOTORE)**

Il giorno 15/9/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.15557/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: **FABIO GRECO**

**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]*



**OFFICINE JOLLY s.r.l.**

Il Rappresentante della ditta  
Tal. 099.4744745 Fax 099.4744888  
74010 STAYE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

100

100

100

100

100

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

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|-----|-----------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------------|----|
|     |                             |               |                 | SI                                     | NO |
| 1   | POMPANTE                    | 1             | 1.432,25        | X                                      |    |
| 2   | BULBO OLIO                  | 1             | 180,02          | X                                      |    |
| 3   |                             |               |                 |                                        |    |
| 4   |                             |               |                 |                                        |    |
| 5   |                             |               |                 |                                        |    |
| 6   |                             |               |                 |                                        |    |
| 7   |                             |               |                 |                                        |    |
| 8   |                             |               |                 |                                        |    |
| 9   |                             |               |                 |                                        |    |
| 10  |                             |               |                 |                                        |    |
| 11  |                             |               |                 |                                        |    |
| 12  |                             |               |                 |                                        |    |
| 13  |                             |               |                 |                                        |    |
| 14  |                             |               |                 |                                        |    |
| 15  |                             |               |                 |                                        |    |
| 16  |                             |               |                 |                                        |    |
| 17  |                             |               |                 |                                        |    |
| 18  |                             |               |                 |                                        |    |
| 19  |                             |               |                 |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE PULLEY S.r.l.**  
Contrada Felicitolla  
Tel. 099.4744745 / Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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

# 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. 651 del 21/08/2017

a mezzo:

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario

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

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

DITTA: JOLLY  
STATE - TA.

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORO. N.

DEL

10/10/2016

☐ a saldo

ALE DEL TRASPORTO  
A GARANZIA

| QUANTITA' | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                           | IMPORTO <sup>2</sup> |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1         | BOE AZ. N° 570<br>NON RENDE<br>BIS TORNITO DI PIENO<br>CARBURANTE |                      |

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

**TOTALE €**

A U.S.N

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTANTE

ANNOTAZIONE: VARIAZIONI:

NUMERO PROGRESSIVO

RNA DEL CESS: 01/10/2010

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
**(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1224

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEI

☐ in conto  
☐ a saldo

|                            |          |          |       |                 |
|----------------------------|----------|----------|-------|-----------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | <b>TOTALE €</b> |
| A VISTA                    | /        | /        | /     |                 |

*Screamo* S3073

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

### ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |                                                                |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili          |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 540**

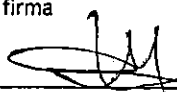
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

84610

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | Si                                                                                        | O                    | 84610      | 15/8/17  | -                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | Si                                                                                        | O                    | 601        | 21/8/17  | SI                    |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo Inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | Si                                                                                        | C                    | 15554      | 14/9/17  | SI                    |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | Si                                                                                        | O                    | 15626      | 14.09.17 |                       |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | Si                                                                                        | O                    | 238        | 15/9/17  | SI                    |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | Si                                                                                        | O                    |            | 15/9/17  | SI                    |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti: <del>PREVENTIVO</del> COMUNICAZIONE                                                     | Si                                                                                        | C                    | 943        | 15/9/17  | SI                    |
| <del>PREVENTIVO</del>                                                                                        | Si                                                                                        | C                    | 15554      | 14/9/17  |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data 22 NOV. 2017    | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                        |                  |
|-----------------------|------------------|------------------------|------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 321 | Data fattura: 15/09/17 | Importo: 2188,85 |
|-----------------------|------------------|------------------------|------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data 22 NOV. 2017 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.322/FF</b> |        |                |              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------|----------------|--------------|
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 15/09/2017</b>  |        |                |              |
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M.                             | Quantità                     | Prezzo | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER SOST.POMPANTE  
SU VS BUS AZ.N.506 - CIG:ZCF1FA490D  
RIF. VS ORD.PROT.N.15154/UT DEL  
08/09/2017  
LAVORO N.527/2017 DEL 08/09/2017  
RIF. VS DDT N.575 - NS DDT 226  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017  
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

.QV TOTALE n. 1,000 180,00 180,00 22

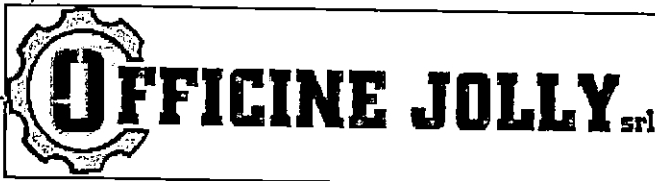
Autocassa per la mobilità nell'area G Taranto

Prot. n. 1670h  
del 02 OTT. 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 / Società ☐  
UKS Informatica / Statistica ☐  
UMT Manutenzione / Pulizia ☐  
URU Pagine Gialle ☐  
UAG Affari Gen. D.P.R. S.M.STR. ☐  
RAG Ufficio Ragioneria ☐  
STQ Segret. Qualità ☐

567  
27/10/17

|                  |            |                      |                    |                   |                         |               |
|------------------|------------|----------------------|--------------------|-------------------|-------------------------|---------------|
| Totale<br>180,00 |            | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>39,60   | <b>Totale documento</b> |               |
|                  |            | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                   | €                       | <b>219,60</b> |
| Tipo pagamento   | Scadenza   | Importo scadenza     | Cod. I.V.A.        | Imponibile I.V.A. | % I.V.A.                | Imposta in EU |
| Bonifico         | 15/11/2017 | 219,60               | 22                 | 180,00            | 22,00                   | 39,60         |
| Totale           |            |                      | 180,00             |                   | 39,60                   |               |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:                           | Fattura N. doc.322/FF |        |                |              |
|--------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------|----------------|--------------|
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBANIT03F0200815808000103125498 | Data doc. 15/09/2017  |        |                |              |
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M.                            | Quantità              | Prezzo | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER SOST.POMPANTE  
SU VS BUS AZ.N.506 - CIG:ZCF1FA490D  
RIF. VS ORD.PROT.N.15154/UT DEL  
08/09/2017  
LAVORO N.527/2017 DEL 08/09/2017  
RIF. VS DDT N.575 - NS DDT 226  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017  
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

.QV TOTALE n. 1,000 180,00 180,00 22

Assesio per la rendita del 15/09/2017

Prot. n. 1670h  
del 02 OTT. 2017

AD Amministrazione Delegata  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Società  
UKS Informatica / Statistica  
UAT Assistenza / Tecnico  
GRI Gruppo Unione  
UAG Ufficio Generale Amministrazione  
RAG Ufficio Ragioneria  
STO Ufficio Stesura

567  
27/10/17

RECEIVED 08/09/2017

|                  |                      |                    |                 |                   |          |
|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-------------------|----------|
| Totale<br>180,00 | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>39,60 | Totale documento  |          |
|                  | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                 | €                 | 219,60   |
| Tipo pagamento   | Scadenza             | Importo scadenza   | Cod. I.V.A.     | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. |
| Bonifico         | 15/11/2017           | 219,60             | 22              | 180,00            | 22,00    |
|                  |                      |                    | Imposta in EU   |                   | 39,60    |
| Totale           |                      |                    | 180,00          |                   | 39,60    |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 DIC. 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

15 DIC. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2017

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 506**

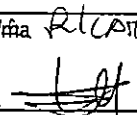
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

83829

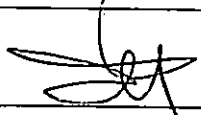
| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                | Tipo Originale Copia | Protocollo                 | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                                                                                  | O                    |                            | 15/07/17 | —                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                                                                                  | C                    | 575                        | 18/07/17 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                     |                      |                            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                                                                                  | C                    | 13351<br><del>803/17</del> | 03/08/17 | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                  | O                    | 15154/UT                   | 08/09/17 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                                                                                  | O                    | 226                        | 08/09/17 | SI ✓                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                     |                      |                            |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                                                                                  | O                    | 15154/UT                   | 08/09/17 | SI ✓                  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                     |                      |                            |          |                       |
| 10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO                                                                        | SI                                                                                  | O                    | 14020                      | 11/08/17 | SI ✓                  |
| DEROGA                                                                                                       | SI                                                                                  | O                    | 48                         | 5/9/17   | SI ✓                  |
| DDT CONSEGNA RICAMBI                                                                                         | SI                                                                                  | C                    | 612                        | 5/9/17   | SI ✓                  |
| DEROGA                                                                                                       | SI                                                                                  | C                    | 45                         | 2/9/17   | SI ✓                  |
| DDT CONSEGNA RICAMBI                                                                                         | SI                                                                                  | C                    | 627                        | 2/9/17   | SI ✓                  |
| Controllo eseguito da:                                                                                       |  | Data                 | Note:                      |          |                       |
|                                                                                                              |                                                                                     | 15 DIC. 2017         |                            |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                     |                        |                 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 322/FF | Data fattura: 15/09/17 | Importo: 180,00 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|

NOTE:

CONSEGNAZIONE JOLLY RIC. OCCORRENTI PER 13309 31/7/17 ✓ SI

|                     |                                                                                              |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>15 DIC. 2017 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 797/17

STATTE, LI 31/07/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: RICAMBI OCCORRENTI PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 506.**

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che durante lo svolgimento delle attività sul Vs. Autobus, abbiamo riscontrato la necessità di sostituire nr. 4 pompanti.

La causa dell'ingrippamento dei cilindri e dei pompanti è dovuta alla presenza di impurità nel serbatoio carburante.

Per quanto sopra siamo a richiederVi fornitura di nr. 4 pompanti per il ripristino dell'anomalia.

In attesa di rileggerVi a riguardo, porgiamo distinti saluti.

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 13307  
da 31 LUG. 2017

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| AD Amministratore Delegato        | <input type="checkbox"/> |
| DS Direttore Generale             | <input type="checkbox"/> |
| DA Direttore Amministrativo       | <input type="checkbox"/> |
| DT Direttore Tecnico              | <input type="checkbox"/> |
| UP Appalti / Contratti            | <input type="checkbox"/> |
| UCM Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES Servizio / Sosta              | <input type="checkbox"/> |
| IES Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| IMM Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/> |
| IMP Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/> |
| IPG Affari Gen. P.O.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| URG Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| EQ Staff Qualità                  | <input type="checkbox"/> |

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO -- Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



Prot. 14020/UT

Taranto lì 11.08.2017

Lavoro n. 482/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.506 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE POMPANTE**

**CIG ZCF1FA490D**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 575 del 18.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "FUMO NERO DALLO SCARICO";
- b. il preventivo n.803/17, pervenuto in data 01.08.2017, assunto al prot. 13551 del 03.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 4.661,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.634,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.

**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.



**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 |
|------------------|------------------------------------|-----------------|---------|

02 AUG. 2017

[illegible]

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

303

Data: 1 1

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)  
N° REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_

## L'OPERATORE

Capo Tecnico/Capo Operaio

## Il Distributore di magazzino

DATA

21817

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

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 05/09/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 48 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. 8 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 506 (2005)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 15/07/17 per FUMO NERO DALLO SCARICO;
- in data 18/07/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore JOLLY, al quale nella stessa data si è provveduto a consegnare il bus;
- in data 02/08/17 sono stati forniti con deroga n.45 n. 4 pompanti su richiesta del fornitore al fine di completare la lavorazione;

Considerato che ad oggi:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ulteriori ricambi, che sono già presenti c/o magazzino AMAT, per completare la lavorazione:
  - o n. 1 corpo termostato M231;
  - o n. 1 boccia pompa;
  - o n. 2 anello pompa acqua;
  - o n. 1 valvola termostatica;
  - o n. 1 raccordo termostatico;
  - o n. 2 rondelle rame;
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane;

si chiede, in deroga, l'invio di n. 8 ricambi suddetti c/o Ditta JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

*[Handwritten signature]*

**Il Capo Unità Tecnica**  
Ing. Marianna Ettore

*[Handwritten signature]*



Prot. 15154/UT

Taranto li **08.09.2017**

Lavoro n. 527/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 14020 LAVORO N°527/17**

**OGGETTO: bus n.506 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE POMPANTE**

**CIG ZCF1FA490D**

Visto che:

- con D.D.T. n. 575 del 18.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "FUMO NERO DALLO SCARICO";
- il preventivo n.803/17, pervenuto in data 01.08.2017, assunto al prot. 13551 del 03.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 4.661,00 + IVA;
- i pompanti sono stati forniti da amat con deroga n.45;

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

- costo dell'intervento: € 180,00 + IVA per la sola manodopera** tenuto conto della riduzione del costo della stessa da 23,00€ a 20,00 €;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

*SG*  
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 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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 ricadono fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

 Contrada Fellicciotta  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 027368007

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

N. 226 del 08/08/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Attività SpA

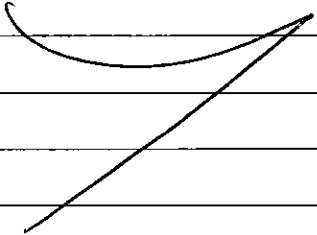
VIA CATTOLICA 657  
FURIO - CARANTO.

124

RESTITUCIONE C/O CARANZUA

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                                    | IMPORTO(€) |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.       | BUSAZIP 506<br>SERBATOIO CARBURANTE: 98 3/4.<br>ALFUS MT N° 627.                                                                                           |            |
|          | NB ALICANTI SOSTITUITI E CONSEGNATI DI<br>VS FORNITURA.                                                                                                    |            |
| VS       | MT N° 627 AL 2/8/17<br>N° 4 POMPAANTI                                                                                                                      |            |
| VS       | MT N° 612 AL 05/09/17<br>N° 1 CORPO TERMOSTATO<br>N° 1 BOCCOLA POMPA<br>N° 2 ANELLI POMPA ACQUA<br>N° 1 VALVOLA TERMOSTATICA<br>N° 1 RACCORDO TERMOSTATICO |            |
|          | NB. ATTESA MODIFICA ORDINE N° 14020 DEL 11/8/2017.                                                                                                         |            |
|          |                                                                         |            |
|          | RIF. RES AS-50 GASOLIO LIMI-A05-                                                                                                                           |            |

ANUS, A-

PESO KG.

PORTO

**TOTALE €****VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

**Consegna o inizio trasporto a mezzo**

☐ cedente

☒ **cessionario**

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

**N. PROGRESSIVO (2)**

**FIRMA DEL CESSIONARIO**

**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. I 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 (\*):

- |                                                                |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          |                                                                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda 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 506 SOST. POMPANTE)**

Il giorno 08/09/17 alle ore 15:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.15154/UT del 08.09.2017.

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: FABIO GRECO.

**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  
**JOLLY S.R.L.**  
Contrada Falciglione  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 05748800737

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo in €                       | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|---------------------------------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |                                       | SI                                     | NO |
| 1        | POMPANTE                    | 4             | <del>FORNITURA AMAT</del><br>4.484,00 | X                                      |    |
| 2        | DIUS FORNITURA,             |               |                                       |                                        |    |
| 3        | CORPO TERMOSTATO            | 1             | } FORNITURA AMAT<br>(OK)              |                                        |    |
| 4        | BOCCOLA POMPA               | 1             |                                       |                                        |    |
| 5        | ANELLO POMPA ACQUA          | 2             |                                       |                                        |    |
| 6        | VALVOLA TERMOSTATICA        | 1             |                                       |                                        |    |
| 7        | PACCHETTO TERMOSTATICO      | 1             |                                       |                                        |    |
| 8        |                             |               |                                       |                                        |    |
| 9        |                             |               |                                       |                                        |    |
| 10       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 11       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 12       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 13       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 14       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 15       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 16       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 17       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 18       |                             |               |                                       |                                        |    |
| 19       |                             |               |                                       |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....  
.....  
.....



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

**Pagamento**

Bonifico a 60 gg

**Partita IVA**

IT 00146330733

**Codice fiscale:**

00146330733

Pag.

1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

**Fattura N. doc.323/FF**

**Data doc. 15/09/2017**

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE ABS SU  
VS BUS AZ.N.514 - CIG:Z181FBFA1E - RIF.  
VS ORD. PROT. N.14719/UT DEL  
31/08/2017 - LAVORO N.508/2017 DEL  
31/08/2017

|     |        |    |       |        |  |        |    |
|-----|--------|----|-------|--------|--|--------|----|
| .QV | TOTALE | n. | 1,000 | 280,86 |  | 280,86 | 22 |
|-----|--------|----|-------|--------|--|--------|----|

RIF. VS DDT N.600 - NS DDT N.217  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017  
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

Autografo per la ricevuta nell'area di Taranto

Prot. n.

16703

del

02 OTT. 2017

|      |                                |                          |
|------|--------------------------------|--------------------------|
| AD   | Amministrazione Delegata       | <input type="checkbox"/> |
| DG   | Direttore Generale             | <input type="checkbox"/> |
| DA   | Direttore Amministrativo       | <input type="checkbox"/> |
| DT   | Direttore Tecnico              | <input type="checkbox"/> |
| UAP  | Appalti / Contratti            | <input type="checkbox"/> |
| UCM  | Commerciale / Marketing        | <input type="checkbox"/> |
| UCB  | Contabilità Bilancio           | <input type="checkbox"/> |
| UES  | Esercizio / Società            | <input type="checkbox"/> |
| UIS  | Informatica / Statistica       | <input type="checkbox"/> |
| UNIT | Infrastruttura / Tecnica       | <input type="checkbox"/> |
| URU  | Protezione Umana               | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | Affari Gen. / P.D.R. Sicurezza | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | Ufficio Ragioneria             | <input type="checkbox"/> |
| STQ  | Stef. Qualità                  | <input type="checkbox"/> |

566  
27/10/17

Totale  
280,86

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.  
61,79

Spese di incasso

Spese di imballo

**Totale documento**

€

**342,65**

| Tipo pagamento | Scadenza   | Importo scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| Bonifico       | 15/11/2017 | 342,65           | 22          | 280,86            | 22,00    | 61,79         |
| Totale         |            |                  |             | 280,86            |          | 61,79         |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|           |                              |                                  |                       |  |  |
|-----------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--|--|
| Pag.<br>1 | Vs.banca:                    | IBAN:                            | Fattura N. doc.323/FF |  |  |
|           | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | Data doc. 15/09/2017  |  |  |

|        |                              |      |          |        |                |         |      |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE ABS SU  
VS BUS AZ.N.514 - CIG:Z181FBFA1E - RIF.  
VS ORD. PROT. N.14719/UT DEL  
31/08/2017 - LAVORO N.508/2017 DEL  
31/08/2017

|     |                                   |    |       |        |  |        |    |
|-----|-----------------------------------|----|-------|--------|--|--------|----|
| .QV | TOTALE                            | n. | 1,000 | 280,86 |  | 280,86 | 22 |
|     | RIF. VS DDT N.600 - NS DDT N.217  |    |       |        |  |        |    |
|     | N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 |    |       |        |  |        |    |
|     | ART.17 TER D.P.R. N.633/72        |    |       |        |  |        |    |

566  
27/10/17

Prot. n. 16703  
del 02 OTT. 2017  
AD Amm. Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCS Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Società  
UKS Informatica / Statistica  
UNIT Infrastrutture / Trasporti  
URU Pubblica Amministrazione  
UAG Affari Generali / Politiche  
RAG Ufficio Ragioneria  
STO Segreteria

INFORMATICA

|                  |            |                      |                    |                   |                  |               |
|------------------|------------|----------------------|--------------------|-------------------|------------------|---------------|
| Totale<br>280,86 |            | Sconti/maggiorazioni | Spese di trasporto | I.V.A.<br>61,79   | Totale documento |               |
|                  |            | Spese di incasso     | Spese di imballo   |                   | €                | 342,65        |
| Tipo pagamento   | Scadenza   | Importo scadenza     | Cod. I.V.A.        | Imponibile I.V.A. | % I.V.A.         | Imposta in EU |
| Bonifico         | 15/11/2017 | 342,65               | 22                 | 280,86            | 22,00            | 61,79         |
| Totale           |            |                      | 280,86             |                   | 61,79            |               |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31.01.2017

**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

15 DIC. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2017

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 514**

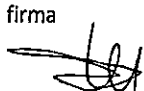
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

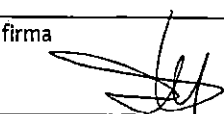
84 793

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                      | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                                                                                        | O                    |            | 22/08/17 | -                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                                                                                        | O                    | 600        | 30/08/17 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | SI                                                                                        | C                    | 888/17     | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                        | O                    | 14719/UT   | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                                                                                        | O                    | 217        | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                                                                                        | O                    | 14719/UT   | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                           |                      |            |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma  | Data 15 DIC. 2017    | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

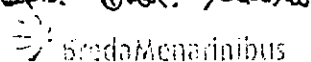
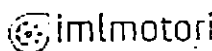
|                       |                     |                        |                 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 323/FF | Data fattura: 15/09/17 | Importo: 280,86 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data 15 DIC. 2017 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|



**MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



8/1  
Assistenza la mobilità nell'area di Taranto  
1671

31 AGO. 2017

[illegible]

16217

**AMAT SPA**  
**VIA C. BATTISTI, 657**  
**74100 TARANTO**

**RIF. VS. DDT N. 600 DEL 30/08/2017.**

# MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                      | ORE   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Verifica anomalia.                                                                                                                                                               | 12,00 |
| Azzeramento errori centralina mediante esecuzione diagnosi.                                                                                                                      |       |
| Ripristino avaria ABS mediante ripristino cablaggio elettronico, controllo e sostituzione sensore ABS.                                                                           |       |
| Ripristino cablaggio tachigrafo previo smontaggio dello stesso per verifica connettori. Smontaggio del sensore tachigrafo dal cambio per ripristino cablaggio in corto circuito. |       |
| Esecuzione prove di funzionalità.                                                                                                                                                |       |
| TOTALE                                                                                                                                                                           | 12,00 |

## RICAMBI

| <b>CODICE</b> | <b>DESCRIZIONE</b> | <b>Q.TA'</b> | <b>IMPORTO</b> | <b>TOTALE</b> | <b>SCONTO</b> | <b>TOTALE</b> |
|---------------|--------------------|--------------|----------------|---------------|---------------|---------------|
| D073585       | Sensore ABS        | 1            | 45,40          | 45,40         | 10            | 40,86         |
|               |                    |              |                |               | <b>TOTALE</b> | <b>40,86</b>  |

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE | ORE   | IMPORTO                | TOTALE            |
|-------------|-------|------------------------|-------------------|
| Manodopera  | 12,00 | <del>23,00</del> 20,50 | <del>276,00</del> |
| Ricambi     | -     | -                      | 40,86             |
|             |       | TOTALE                 | 246,36 + IVA      |

Distinti saluti.

TOTAL \$31686.00  
**OFFICE OF THE SHERIFF**  
 Contra Costa Jail  
 Tel. 689.4744 / Fax 689.4744  
 78915 STATTE (TA)  
 OFFICE OF THE SHERIFF

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**  
**Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici**  
**Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)**

 099.474.47.45

 099.474.48.88

C.F./P. I. 02736800737

Officine Inliv Srl

**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, 057**  
**Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247**  
**Partita Iva 00146330733**

N. 600 del 30-08-2017

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

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

DITTA JOLLY

CRASSE (RD)

105 H

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

|                                       |  |                        |                    |              |                                    |
|---------------------------------------|--|------------------------|--------------------|--------------|------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLLI               | PESO KG            | PORTO        | TOTALE €                           |
| D. 1/15/60                            |  |                        |                    |              |                                    |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO  |                    |              | FIRME                              |
|                                       |  |                        |                    |              |                                    |
|                                       |  |                        |                    |              |                                    |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>30/08/17   | ORA<br>12/00 | ESMA DEL CONDUCENTE<br>[Signature] |
| ANNOTAZIONI VARIACIONI                |  |                        | NUMERO PROGRESSIVO |              | FIRMA DEL CESSANTE<br>[Signature]  |

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> 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 entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

**OFFICINE JOLLY S.R.L.**  
Contrada Fellicciolla  
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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

N. 217 de 31/08/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO  
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

A-Z-W-Z-N-W

DEL

☐ in-situ

~~A~~ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                            | IMPORTO (€) |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | BUS A Z.N° 514<br>SERRAVALLO CARBURANTE PIENO<br>PER VISA AT N° 600 DEL 20/08/2017 |             |
|          | 7                                                                                  |             |
|          | R.P.R. PER AUTO LITRI - 15 -                                                       |             |

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~~

31 08 17

13:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

### ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |                                                                |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili          |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 14719/UT

Taranto lì 31.08.2017

Lavoro n. 508/2017

Spett.le  
OFFICINE JOLLY  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.514 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SENSORE ABS**

**CIG Z181FBFA1E**

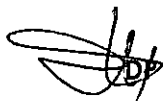
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 600 del 30.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SPIA ABS";
- b. il preventivo n.888/17, pervenuto in data 31.08.2017, assunto al prot. 14717 del 31.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 316,86 + IVA;

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

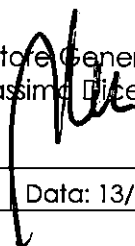
1. **costo dell'intervento: € 280,86 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Si richiede conferma:  
**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Di Cecca



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

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

**(BUS 514 SOSTITUZIONE SENSORE ABS)**

Il giorno 31/8/17, alle ore 15:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT.14719/UT del 31.08.2017.

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: FABIO GRECO

**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 **JOLLY s.r.l.**

[Firma]  
Contratto Feliciola  
Tel. 099-4744145 - Fax 099-4744888  
74010 STALPE (TA)  
Partita IVA: 02790800737

[illegible]

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>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

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante dell'Area di Iarcento

.....  
Contrada Felicciolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.474480  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 04550000727



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO ( TA ) ( IT )

**Pagamento**

Bonifico a 60 gg

**Partita IVA**

IT 00146330733

**Codice fiscale:**

00146330733

Pag.

1

Vs. banca:

IBAN:

Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA

IBAN: IT03F0200815808000103125498

**Fattura N. doc.324/FF**

**Data doc. 15/09/2017**

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE ABS  
SU VS BUS AZ.N.522 CIG:Z111FBFA31 -  
RIF. VS ORD. PROT.N.14718/UT DEL  
31/08/2017  
LAVORO N.507/2015 DEL 31/08/2017

|     |        |    |       |        |  |        |    |
|-----|--------|----|-------|--------|--|--------|----|
| .QV | TOTALE | n. | 1,000 | 240,86 |  | 240,86 | 22 |
|-----|--------|----|-------|--------|--|--------|----|

RIF. VS DDT N.601 - NS DDT N.218  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017  
ART.17 TER D.P.R. 633/72

565  
27/10/17

Assegnata per la revisione nell'area di Taranto

Prot. n.

16702

del 02 OTT 2017

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Società           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Amministrazione / Personale   | <input type="checkbox"/> |
| URU | Piacenza Unione               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Azienda Generale / STATISTICA | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/> |

Totale  
240,86

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.  
52,99

Spese di incasso

Spese di imballo

**Totale documento**

€ **293,85**

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Bonifico

15/11/2017

293,85

Cod. I.V.A.

22

Imponibile I.V.A.

240,86

% I.V.A.

22,00

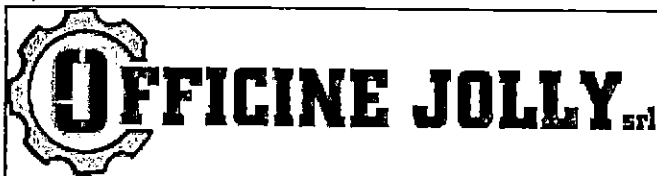
Imposta in EU

52,99

Totale

240,86

52,99



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|           |                              |                                  |                       |  |  |  |
|-----------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| Pag.<br>1 | Vs.banca:                    | IBAN:                            | Fattura N. doc.324/FF |  |  |  |
|           | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | Data doc. 15/09/2017  |  |  |  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE ABS  
SU VS BUS AZ.N.522 CIG:Z111FBFA31 -  
RIF. VS ORD. PROT.N.14718/UT DEL  
31/08/2017  
LAVORO N.507/2015 DEL 31/08/2017

.QV TOTALE n. 1,000 240,86 240,86 22  
RIF. VS DDT N.601 - NS DDT N.218  
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017  
ART.17 TER D.P.R. 633/72

565  
27/10/17

Autocopia per la richiesta del premio di Pagato

PROL. n. 16702

del 02 OTT 2017

AD Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
UAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Bilancio  
UES Esercizio / Socie  
UIS Informatica / Statistica  
UAT Manutenzione / Pulizie  
URU Ufficio Umanitario  
UAG Affari Generali / Personale  
RAG Ufficio Ragioneria  
STO Servizi Qualità

MINISTERO DELL'INTERNO

|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                  |        |
|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|------------------|--------|
| Totale<br>240,86 |  | Sconti/maggiorazioni |  | Spese di trasporto |  | I.V.A.<br>52,99 |  | Totale documento |        |
|                  |  | Spese di incasso     |  | Spese di imballo   |  |                 |  | €                | 293,85 |

|                |  |            |  |                  |  |             |  |                   |  |          |  |               |  |
|----------------|--|------------|--|------------------|--|-------------|--|-------------------|--|----------|--|---------------|--|
| Tipo pagamento |  | Scadenza   |  | Importo scadenza |  | Cod. I.V.A. |  | Imponibile I.V.A. |  | % I.V.A. |  | Imposta in EU |  |
|                |  |            |  |                  |  | 22          |  | 240,86            |  | 22,00    |  | 52,99         |  |
| Bonifico       |  | 15/11/2017 |  | 293,85           |  |             |  |                   |  |          |  |               |  |
| Totale         |  |            |  |                  |  |             |  | 240,86            |  |          |  | 52,99         |  |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 DIC. 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

15 DIC. 2017

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 DIC. 2017

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522**

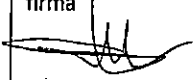
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

86799

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                | Tipo Originale Copia | Protocollo      | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | SI                                                                                  | O                    |                 | 22/08/17 | —                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | SI                                                                                  | O                    | 601             | 30/08/17 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                     |                      |                 |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                                                                                  | C                    | 14416<br>887/17 | 31/08/17 | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                  | O                    | 14718 UT        | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | SI                                                                                  | O                    | 218             | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                     |                      |                 |          |                       |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | SI                                                                                  | O                    | 14718 UT        | 31/08/17 | SI ✓                  |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                     |                      |                 |          |                       |
| 10. Altri documenti:                                                                                         |                                                                                     |                      |                 |          |                       |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                                                                               | Data                 | Note:           |          |                       |
|                                                                                                              |  | 15 DIC. 2017         |                 |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                     |                        |                 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 324/FF | Data fattura: 15/09/17 | Importo: 240,86 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|

NOTE:

|                     |                                                                                     |              |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma                                                                               | Data         |
|                     |  | 15 DIC. 2017 |

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**  
**74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557**  
**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. 601 del 30 08 2017

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

DATA Jany  
JARE (15) - -

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

IDEH

VS. ORD. N.

DEI

☐ in cont☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)        | IMPORTO (€) |
|----------|------------------------------------------------|-------------|
| 1        | AUTOBUS A. 522 PER SPID<br>ABS E VORRE ACCESSO |             |
|          | AUTOBUS EF 64 K 7150                           |             |

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 |
|------|
|------|

ORA

FIRMA DEU CONDUCENT

ANNOIAZIONI VARIACIONE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESS-D'ATV

### **ATTENZIONE:**

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

 **Officine Jolly Srl**

Prot. 14718/UT

Taranto li **31.08.2017**

Lavoro n. 507/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
**C/da Feliciolla**  
**74010 STATTE (TA)**  
**FAX 099-4744888**

**OGGETTO: bus n.522 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SENSORE ABS**

**CIG Z111FBFA31**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 601 del 30.08.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SPIA ABS";
- b. il preventivo n.887/17, pervenuto in data 31.08.2017, assunto al prot. 14716 del 31.08.2017, indica il costo dell'intervento in € 270,86 + IVA;

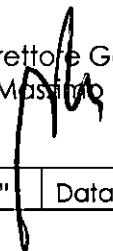
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 240,86 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico.

**redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

  
Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  


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

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



**OFFICINE JOLLY S.R.L.**  
Contrada Felciolla  
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 218 del 31/08/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANASTASIA

VIA E. BATTISTI 657

FUORO TARANTO

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

IDR

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

A PERENNE

DEL

11/11/17

☐ in conto  
☒ a saldo

| QUANTITA                    | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|-----------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 1                           | BUS AZN 522                             |             |
|                             | SERATOLO CARBURANTE Pieno               |             |
|                             | ALFUS 1517601 DEL 22/08/2017            |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
|                             |                                         |             |
| RIF. ORS 13.20 Litri - 15 - |                                         |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANASTASIA

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

31/08/17

13:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

### ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |                                                                |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili          |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          | a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda 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 522 SOSTITUZIONE SENSORE ABS)**

Il giorno 31/8/17, alle ore 13:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14718/UT del 31.08.2017.

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: FABIO GRECO

**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

[Firma]  
Contraga Felciolla  
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)  
AP786896737

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo in € | e<br>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

.....  
*[Signature]*

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Il Rappresentante P.zza 099.4744888  
 74030 STARTE (TA)  
 IVA: 02736800737





Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

**Destinatario:**

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

|        |                              |                                  |                              |
|--------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:                            | <b>Fattura N. doc.325/FF</b> |
|        | Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | <b>Data doc. 15/09/2017</b>  |

| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M. | Quantità | Prezzo | Sconti e magg. | Importo | C.I. |
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|
|--------|------------------------------|------|----------|--------|----------------|---------|------|

VS DARE PER SOST. SENSORE DI GIRI  
SU M/N ADRIA - CIG:Z4C1FCB999 - RIF. NS  
ORD. PROT.N.14950/UT DEL 06/09/2017-  
LAVORO N.517/2017 DEL 06/09/2017

|     |                                                                                         |    |       |        |  |        |    |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|--|--------|----|
| .QV | TOTALE                                                                                  | n. | 1,000 | 227,50 |  | 227,50 | 22 |
|     | N.B. LAVORO ESEGUITI A BORDO<br>SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 TER<br>D.P.R.N.633/72 |    |       |        |  |        |    |

Autografo per la ricevuta dell'atto di Finito

Prot. n. 16815  
del 03 OTT. 2017

|     |                               |                          |
|-----|-------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/> |
| UCS | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Socio             | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Giuridico / Legale            | <input type="checkbox"/> |
| URU | Finanza / Ufficio             | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Atto Gen. P.P. P.P. S.M. S.T. | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Stile / Qualità               | <input type="checkbox"/> |

*Prot. 579  
Del 30/10/2017*

|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|-------------------|--------|----------|---------------|
| Totale<br>227,50 |  | Sconti/maggiorazioni |  | Spese di trasporto |  | I.V.A.<br>50,05 |  | Totale documento  |        |          |               |
|                  |  | Spese di incasso     |  | Spese di imballo   |  |                 |  | €                 | 277,55 |          |               |
| Tipo pagamento   |  | Scadenza             |  | Importo scadenza   |  | Cod. I.V.A.     |  | Imponibile I.V.A. |        | % I.V.A. | Imposta in EU |
|                  |  |                      |  |                    |  | 22              |  | 227,50            |        | 22,00    | 50,05         |
| Bonifico         |  | 15/11/2017           |  | 277,55             |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |        |          |               |



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. jollyfatturazione@gmail.com  
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI,657  
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento  
Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
IT 00146330733

Codice fiscale:  
00146330733

| Pag. 1 | Vs. banca:                   | IBAN:               | Fattura N. doc.325/FF            |                      |                |              |
|--------|------------------------------|---------------------|----------------------------------|----------------------|----------------|--------------|
|        | Ns. banca                    | BANCA UNICREDIT SPA | IBAN:IT03F0200815808000103125498 | Data doc. 15/09/2017 |                |              |
| Codice | Descrizione merce o servizio | U.M.                | Quantità                         | Prezzo               | Sconti e magg. | Importo C.I. |

VS DARE PER SOST. SENSORE DI GIRI  
SU M/N ADRIA - CIG:Z4C1FCB999 - RIF. NS  
ORD. PROT.N.14950/UT DEL 06/09/2017-  
LAVORO N.517/2017 DEL 06/09/2017

|     |                                       |    |       |        |        |    |
|-----|---------------------------------------|----|-------|--------|--------|----|
| .QV | TOTALE                                | n. | 1,000 | 227,50 | 227,50 | 22 |
|     | N.B. LAVORO ESEGUITI A BORDO          |    |       |        |        |    |
|     | SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 TER |    |       |        |        |    |
|     | D.P.R.N.633/72                        |    |       |        |        |    |

Autografo per la ricevuta del pagamento di quanto dovuto

PROL. n. 16815

del 03 OTT. 2017

|     |                              |                          |
|-----|------------------------------|--------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato      | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale           | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Consigliere Amministrativo   | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Consigliere Tecnico          | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti          | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing      | <input type="checkbox"/> |
| UCS | Contabilità / Finanza        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Lavoro / Servizi             | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica     | <input type="checkbox"/> |
| UAT | Giuridico / Legale           | <input type="checkbox"/> |
| UPL | Prestazioni                  | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Altri (con D.P.R. N. 633/72) | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Altri (con D.P.R. N. 633/72) | <input type="checkbox"/> |
| STG | Procedura                    | <input type="checkbox"/> |

PROL. 579  
Del 30/09/2017

ARRETRATI E CONTROBASTANTI

|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  |                   |  |
|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|
| Totale<br>227,50 |  | Sconti/maggiorazioni |  | Spese di trasporto |  | I.V.A.<br>50,05 |  | Totale documento  |  |
|                  |  | Spese di incasso     |  | Spese di imballo   |  |                 |  | € 277,55          |  |
| Tipo pagamento   |  | Scadenza             |  | Importo scadenza   |  | Cod. I.V.A.     |  | Imponibile I.V.A. |  |
| Bonifico         |  | 15/11/2017           |  | 277,55             |  | 22              |  | 227,50            |  |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  | 22,00             |  |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  | Imposta in EU     |  |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  | 50,05             |  |
|                  |  |                      |  |                    |  | Totale          |  | 227,50            |  |
|                  |  |                      |  |                    |  |                 |  | 50,05             |  |

**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 31 DIC. 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 15 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 15 DIC. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

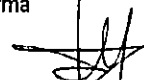
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ADRIA**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

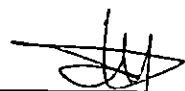
COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa                                                                         | Tipo<br>Originale<br>Copia | Protocollo | data     | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | SI                                                                                           | C                          | 14859      | 04/09/17 | SI ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | SI                                                                                           | O                          | 14950/UT   | 06/09/17 | 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       | NON<br>APPLICABILE                                                                           |                            |            |          |                             |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                              |                            |            |          |                             |
| 10. Altri documenti:<br>RAPPORTO DI LAVORO                                                                   | SI                                                                                           | C                          |            |          | SI ✓                        |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br> | Data<br>15 DIC. 2017       | Note:      |          |                             |

**SEZIONE 2**

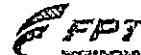
|                       |                     |                        |                 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 325/FF | Data fattura: 15/09/17 | Importo: 227,50 |
|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------|

NOTE:

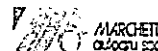
|                     |                                                                                              |                      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>15 DIC. 2017 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda/Wenaribus



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 900/17

STATTE, Li 04/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI ESEGUITI A BORDO DELLA VS. M/N ADRIA IN DATA 30/08/2017.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

### MANODOPERA

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Smontaggio sensori di giri come da Vs. indicazioni da M/N Clodia c/o Cantieri Stanisci.                                                                                                                   |
| Intervento a bordo di Nave Adria c/o Isola di San Pietro (TA), durante sosta navigazione, del Ns. Tecnico per smontaggio dei sensori e sostituzione degli stessi prelevati precedentemente da M/N Clodia. |
| Esecuzione prove di funzionalità.                                                                                                                                                                         |
| Prezzo a corpo per manodopera € 227,50 + IVA                                                                                                                                                              |

N.B.: Come comunicatoVi mediante nota prot. n. 885/17 del 30/08/2017, i sensori prelevati da M/N Clodia risultano non funzionanti inoltre causa vetustà degli stessi, non è possibile risalire né al Costruttore né al codice per approvvigionamento c/o Fornitori.

Attendiamo ricezione monografia della Vs. M/N onde poter risalire univocamente ai sensori di giri occorrenti per successivo approvvigionamento ed installazione.

Amat  
Prot. n. 885/17  
04 SET. 2017

Distinti saluti.

- AD Amministratore Delegato ☐
- RG Direttore Generale ☐
- RA Direttore Amministrativo ☐
- TE Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciali / Marketing ☐
- JCS Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAC Affari Cor. PRR. SINISTRA ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Quantità ☐

OFFICINE JOLLY SRL

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI**

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



|                                                      |             |                                      |            |       |
|------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|------------|-------|
| MOTONAVE<br>ADRIA                                    | DATA INIZIO | 30/08/2017                           | ORA INIZIO | 08:30 |
|                                                      | DATA FINE   | 30/08/2017                           | ORA FINE   | 15:00 |
| Operatore 1 Officine Jolly Srl:<br>LAGUARDIA ANTONIO |             | Operatore 2 Officine Jolly Srl:      |            |       |
| Operatore 3 Officine Jolly Srl _____                 |             | Operatore 4 Officine Jolly Srl _____ |            |       |

| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SMONTAGGIO SENSORI DI GIRI CALDA VS. INDICAZIONI DA MIN CODIA<br>C/O CANTIERI STANISCI                                                                                     |
| INTERVENTO A BORDO DEL N.S. TECNICO DI NAVE ADRIA C/O ISOLA DI S. PIETRO<br>(TA) PER SMONTAGGIO DEI SENSORI DI GIRI E SOSTITUZIONE DEGLI<br>STESSI PRELEVATI DA MIN CODIA. |
| PROVE DI FUNZIONALITA' - NON FUNZIONANTI ASSE SX E DX                                                                                                                      |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|-------|--|

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
Contabile Feliciolla  
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

Per ricevuta responsabile AMAT  
Direttore di Macchina

Sanmarco Emiliano

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI  
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici  
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

[officinejollysrl@gmail.com](mailto:officinejollysrl@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

Officine Jolly Srlu

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67  
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 14950/UT

Taranto lì **06.09.2017**

Lavoro n. 517/2017

Spett.le  
**OFFICINE JOLLY**  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
FAX 099-4744888

**OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SENSORI DI GIRI**

**CIG Z4C1FCB999**

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 04.09.2017, assunto al prot. 14859 del 04.09.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 227,50 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 227,50 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già effettuato in emergenza il 30/8/2017 ;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** n.a.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** n.a.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:  
**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

