

1890



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

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 100

ORM

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	400	06/03/2018			1.886,03

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

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

DICONSI EURO: milleottocentoottantasei e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1177 del 07/08/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

1232 CIG Z141FA46B1, 1177 CIG ZBD1F964A7

IMPORTO LORDO	1.886,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.886,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.886,03	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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



RICAMBI
IVECO IVECO BUS

EURO CARDAN 2000



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

Lista 11 / 203

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T.	
Numero 1.177	Data 07/08/2017	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	AUTOBUS TARGA EH442FT SOC.644 RIF.VS.PROT.13642/UT DEL 04/08/17 RIF.LAVORO NR.468/2017 RIF.CIG: ZBD1F964A7 ***** --- Lis. PB n. 414 Del 04/08/2017						
IVECO 2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	28,88	20,00	23,10	M22
999 LD7	URANIA LD7	PZ	10,8	6,50		70,20	M22
NC LAVORAZIONE	ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA	HH	3	20,00		60,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOST.OLIO E FILTRO	HH	1,5	20,00		30,00	M22
NC LAVORAZIONE	DIAGNOSI PER ECCESSIVO CONSUMO OLIO	HH	2	20,00		40,00	M22

Assoc. per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **14109**
del **16 AGO. 2017**

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIT Risanamento / Tecnico ☐
UIC Omaggio ☐
UIC Rassegna Umane ☐
UIC Sp. Varie Gen. PP. RR. SINISTRI ☐
UIC Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

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

Tot. Merce 223,30	Sconto	% Sconto	Netto Merce 223,30
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo

Data Scadenza 31/10/2017	Importo 223,30	Imponibile 223,30	C. Iva M22	Imposta 49,13	Tot. Imponibile 223,30
					Tot. Imposta 49,13
					TOTALE DOCUMENTO 272,43
					Acconto
					NETTO A PAGARE 223,30

Aspetto esteriore	N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto	Data e Ora	07/08/2017 09:08

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

N. RIG. _____ N. IVA **59**
DATA DI REGISTR. **22/08/17**

Firma Vettore _____
Firma Conducente _____
Firma Destinatario _____

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



ASTRA

RICAMBI

**IVECO IVECO
BUS**

EURO CARDAN 2000



Turbine



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

Lista 11 / 203

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T.	
Numero 1.177	Data 07/08/2017	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS TARGA EH442FT SOC.644 RIF.VS.PROT.13642/UT DEL 04/08/17 RIF.LAVORO NR.468/2017 RIF.CIG: ZBD1F964A7 *****						
	— Lis. PB n. 414 Del 04/08/2017						
IVECO 2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	28,88	20,00	23,10	M22
999 LD7	URANIA LD7	PZ	10,8	6,50		70,20	M22
NC LAVORAZIONE	ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA	HH	3	20,00		60,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOST.OLIO E FILTRO	HH	1,5	20,00		30,00	M22
NC LAVORAZIONE	DIAGNOSI PER ECCESSIVO CONSUMO OLIO	HH	2	20,00		40,00	M22

Accanto per la revisione nell'area di Maggior

Prot. R. **14109**
del **16 AGO. 2017**

dal

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
L&P Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sostit ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UAT Manutenzione / Tecnico ☐
UO Organismo Umane ☐
UAS Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stiffi Qualità ☐

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

Tot. Merce 223,30	Sconto	% Sconto	Netto Merce 223,30
Sp. incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo

Data Scadenza 31/10/2017	Importo 223,30	Imponibile 223,30	C. Iva M22	Imposta 49,13	Tot. Imponibile 223,30
					Tot. Imposta 49,13
					TOTALE DOCUMENTO 272,43
					Acconto
					NETTO A PAGARE 223,30

Aspetto esteriore	N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto	Data e Ora 07/08/2017 09:08	

Vettore

P.Iva:

Destinazione

N. R.C. **59**
DATA DI RECESSIONE **22/08/17**

Firma Vettore

Firma Conducente

Firma Destinatario

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-03-2018

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 SET. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 SET. 2017

NOTE:

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. 429 del 06/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

DITTA: ORM
SAN PANCRAZIO S.N.O.
BRINDISI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS AZIENDALE N° 644 PER PERDITA ACQUA VANO MOTORE	
	BUS VIENE CONSEGNATO COL PIENO DI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	06/06/2017	13	Domenico S. L.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO
					Domenico S. L.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 644

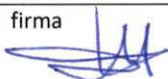
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

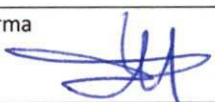
82765

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI				
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	H29	6/6/14	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	13616	04.08.2017	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	13642	04.08.2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	117	5/8/14	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		05.08.2017	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22 SET. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1117	Data fattura: 07/08/2017	Importo: 223,30
-----------------------	-------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 SET. 2017
---------------------	---	-------------------

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



RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



Lista 414 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI

Numero 414 Data 04/08/2017

Agente
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM
Banca App.

Spett.
4305 A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA

P.I./C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS TARGA EH442FT SOC.644						
IVECO 2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	28,88	20,00	23,10	M22
999 LD7	URANIA LD7	PZ	10,8	6,50		70,20	M22
NC LAVORAZIONE	ELIMINAZIONE PERDITA ACQUA	HH	3	20,00		60,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOST.OLIO E FILTRO	HH	1,5	20,00		30,00	M22
NC LAVORAZIONE	DIAGNOSI PER ECCESSIVO CONSUMO OLIO	HH	2	20,00		40,00	M22

Autocarta per la manutenzione nell'area di servizio

Prot. n. 13616
04 AGO. 2017

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

Note

Rif. Interno EH442FT SOC.644
Rif. Esterno

Tot. Imponibile 223,30
Tot. Imposta 49,13
TOTALE DOCUMENTO 272,43
Acconto
NETTO A PAGARE

CONTRA

Oggetto: AVARIA BREDAMENARINI SOC. 644

Mittente: "O.r.m. S.r.l." <info@ormsrl.net>

Data: 03/08/2017 12:10

A: 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Spett.le Azienda,

con la presente si comunica che per l'autobus in oggetto, sono state eseguite tutte le lavorazioni per la risoluzione

delle anomalie segnalate.

Dalle prove di collaudo risulta una evidente perdita di olio dalla tubazione di depressione,

che, probabilmente, implica una grippatura di n.1 o più cilindri .

Restiamo in attesa di Vs. comunicazioni.

Distinti saluti

O.R.M. S.r.l.

Via W.Tobagi, 24

72026 San Pancrazio Salentino

(+39 0831-666778 ÊFax. +39 0831-668094

Prot. **13642/UT**

Taranto li **04.08.2017**

Lavoro n. 468/2017

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

OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO PERDITA ACQUA.

CIG ZBD1F964A7

Visto che:

- a. in data 06.06.2017 con d.d.t. n. 429 il bus in oggetto è stato inviato per **PERDITA ACQUA**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.08.2017, assunto al prot. 13616 del 04.08.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 223,30 + IVA**.

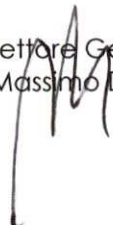
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 223,30 + IVA**.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00416220740

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

(BUS 644 per RIPRISTINO PERDITA ACQUA)

Il giorno 05/08/17, 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 ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 13642 /UT del 04/08/17.

Sono presenti:

- per AMAT: Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: DELEVA COSIMO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE: È STATA RIPRISTINATA LA PERDITA DI ACQUA, È STATO ESEGUITO IL TAGUANDO MOTORE.

-) Eventuali osservazioni:

DA E-MAIL DEL 03/08/17, RICEVUTA DA ORM, QUEST'ULTIMO COMUNICA UNA ULTERIORE AVARIA DEL BUS, AVARIA CHE AMAT DECIDE DI NON ASSEGNARE AL FORNITORE ORM, FACENDO COSÌ MENTIRE IL BUS.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

V. Rochira

Il Rappresentante della ditta

ORM
Via W. Tobagi, 24 - Zona Art.
72026 S. PANCRAZIO S. (BR)
Part. IVA 00116220740

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



RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

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

Lista 11 / 216

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.					
Numero 1.232	Data 28/08/2017	4305 A.M.A.T.					
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657					
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I/C.F.		00146330733		00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.508 - TARGA CP438BL RIF..VS.PROT.14011/UT RIF.CIG: Z141FA46B1 ***** --- Lis. PB n. 444 Del 10/08/2017						
NC LAVORAZIONE	SVUOTAMENTO SERBATOIO GASOLIO	HH	1	20,00		20,00	M22
NC LAVORAZIONE	STACCO SERBATOIO	HH	4	20,00		80,00	M22
NC LAVORAZIONE	PROVA IDRAULICA SERBATOIO	HH	2	20,00		40,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOST.SERBATOIO (FORNITO AMAT)	HH	4	20,00		80,00	M22
NC LAVORAZIONE	RIPR.IMPIANTO ELETTRICO GALLEGGIANTE	HH	2	20,00		40,00	M22
NC LAVORAZIONE	RIPRISTINO EFFICIENZA IMPIANTO ECAS CON SOST.CENTRALINA, PROGRAMMAZIONE E CALIBRAZIONE	HH	7	20,00		140,00	M22
WABCO4460555080	Centralina	PZ	1	832,00	20,00	665,60	M22
IVECO 5006208681	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1	346,41	20,00	277,13	M22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO IMPIANTO	HH	8	20,00		160,00	M22

Note

Tot. Merce	Sconto	Netto Merce	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza	Importo	Proct. n. 15315 Imponibile del 11 SET. 2017	Imposta	Tot. Imponibile
		AD Amm.re Delegato ☐		Tot. Imposta
		DG Direttore Generale ☐		TOALE DOCUMENTO
		DA Direttore Amministrativo ☐		Acconto
		DT Direttore Tecnico ☐		NETTO A PAGARE
		UAP Appalti / Contratti ☐		
Aspetto esteriore		UCM Commerciale / Marketing ☐		
Causale Trasporto		UCB Contabilità Bilancio ☐	Peso	Cura Trasporto
		UES Esercizio / Sosta ☐		Data e Ora
Vettore		UIS Informatica / Statistica ☐		
		UMT Manutenzione / Tecnico ☐		
		URU Risorse Umane ☐		
		UAG Affari Gen. PP.RR. SMISTRI ☐		
		UAG Ufficio Ragioneria ☐		
Destinazione		STQ Staff Qualità ☐		

Firma Vettore _____

Firma Conducente _____

Firma Destinatario _____

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



RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



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

Lista 11 / 216

Pag. 2

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.					
Numero 1.232	Data 28/08/2017	4305 A.M.A.T.					
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657					
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733	00146330733				
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC LAVORAZIONE	TACHIMETRICO RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRICO CON SOST.ADATTATORE E CALIBRAZIONE RATIO INGRANAGGI DI RIDUZIONE	HH	8	20,00		160,00	M22
Proi. 392 DEL 05/10/2017							
Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72							
Tot. Merce 1.662,73		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.662,73	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Sp. Imballo	
Data Scadenza 31/10/2017		Importo 1.662,73		Imponibile 1.662,73		C. Iva M22	
				Imposta 365,80		Tot. Imponibile 1.662,73	
						Tot. Imposta 365,80	
						TOTALE DOCUMENTO 2.028,53	
						Acconto	
						NETTO A PAGARE 1.662,73	
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto VENDITA		Porto				Destinatario	
						Data e Ora 28/08/2017 15:33	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva:		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

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



ASTRA

RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

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

Lista 11 / 216

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.	
Numero 1.232	Data 28/08/2017	4305	A.M.A.T.
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657	
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.508 - TARGA CP438BL RIF..VS.PROT.14011/UT RIF.CIG: Z141FA46B1 ***** -- Lis. PB n. 444 Del 10/08/2017						
NC LAVORAZIONE	SVUOTAMENTO SERBATOIO GASOLIO	HH	1	20,00		20,00	M22
NC LAVORAZIONE	STACCO SERBATOIO	HH	4	20,00		80,00	M22
NC LAVORAZIONE	PROVA IDRAULICA SERBATOIO	HH	2	20,00		40,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOST.SERBATOIO (FORNITO AMAT)	HH	4	20,00		80,00	M22
NC LAVORAZIONE	RIPR.IMPIANTO ELETTRICO GALLEGGIANTE	HH	2	20,00		40,00	M22
NC LAVORAZIONE	RIPRISTINO EFFICIENZA IMPIANTO ECAS CON SOST.CENTRALINA, PROGRAMMAZIONE E CALIBRAZIONE	HH	7	20,00		140,00	M22
WABCO4460555080	Centralina	PZ	1	832,00	20,00	665,60	M22
IVECO 5006208681	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1	346,41	20,00	277,13	M22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO IMPIANTO	HH	8	20,00		160,00	M22

Note

Tot. Merce	Sconto	Netto Merce	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza	Importo	Prot. n. 15315 Imponibile del 11 SET. 2017	Imposta	Tot. Imponibile
		AD Amm.re Delegato ☐		Tot. Imposta
		DG Direttore Generale ☐		TOTALE DOCUMENTO
		DA Direttore Amministrativo ☐		Acconto
		DT Direttore Tecnico ☐		NETTO A PAGARE
		UAP Appalti / Contratti ☐		
Aspetto esteriore		UCM Commerciale / Marketing ☐		
Causale Trasporto		UCB Contabilità Bilancio ☐	Peso	Cura Trasporto
		UES Esercizio / Sosta Porto ☐		Data e Ora
		UIS Informatica / Statistica ☐		
Vettore		UWT Manutenzione / Tecnico ☐		
		URU Personale Umane ☐	Firma Vettore	
		UAG Affari Gen. PP.RR. SM/STF ☐		
		RAG Ufficio Ragioneria ☐	Firma Conducente	
Destinazione		STQ Sost. Qualità ☐		
			Firma Destinatario	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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



ASTRA

RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



Turbine



LOMBARDINI

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

Lista 11 / 216

Pag. 2

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.					
Numero 1.232	Data 28/08/2017	4305	A.M.A.T.				
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657					
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I/C.F. 00146330733	00146330733				
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC LAVORAZIONE	TACHIMETRICO RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRICO CON SOST.ADATTATORE E CALIBRAZIONE RATIO INGRANAGGI DI RIDUZIONE	HH	8	20,00		160,00	M22
PROI. 392 DEL 05/10/2017							
Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72							
Tot. Merce 1.662,73	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.662,73	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 31/10/2017	Importo 1.662,73	Imponibile 1.662,73	C. Iva M22	Imposta 365,80	Tot. Imponibile 1.662,73		
					Tot. Imposta 365,80		
					TOTALE DOCUMENTO 2.028,53		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 1.662,73		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario		
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora	28/08/2017 15:33		
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva:		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

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

06.11.2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08.03.2018

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

17 NOV. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

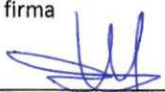
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

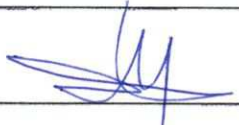
83897

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Sì	O	83897	18-7-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Sì	O	576	18-7-17	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Sì	C	13991	11-8-17	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Sì	O	14011	11-8-17	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Sì	O	119	11-8-17	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Sì	O	120	11-8-17	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Sì	O		11/8/17	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: D.D.T. EMESSO DA AMAT	Sì	C	637	6-8-17	SW ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		17 NOV. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1232	Data fattura: 28-8-17	Importo: 1662.73
-----------------------	-------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 NOV. 2017

Prof. 14011/UT

Taranto li 11.08.2017

Lavoro n. 480/2017

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

OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. SERBATOIO - RIP. IMP. ECAS - RIP. IMP. TACHIMETRICO.

CIG Z141FA46B1

Visto che:

- a. Con d.d.t. n. 576 del 11.08.2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "AVARIA SOSPENSIONI E CONTACHILOMETRI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.08.2017, assunto al prot. 13991 del 11.08.2017 indica il costo dell'intervento in € 1.662,73 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.662,73 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Ns carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Oggetto: R: bus 508

Mittente: "O.r.m. S.r.l." <info@ormsrl.net>

Data: 25/08/2017 15:31

A: 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buon pomeriggio,

come già specificato nella mail del 10/08/2017, vi informiamo che l'adattatore tachimetrico non era presente sul

veicolo, pertanto non è disponibile il tolto d'opera

grazie

cordiali saluti

Anna Maria Orsini

O.R.M. S.r.l.

Via W.Tobagi, 24

72026 San Pancrazio Salentino

(+39 0831-666778 ÊFax. +39 0831-668094

Da: Unità Tecnica [mailto:unitatecnica@amat.ta.it]

Inviato: venerdì 25 agosto 2017 13.17

A: O.r.m. S.r.l.

Oggetto: bus 508

nella riconsegna del bus mancava adattatore tachigrafico
pregasi provvedere



Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

 099 7356-230  099 7356-252  348-4913604

 unitatecnica@amat.ta.it  www.amat.ta.it

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

(BUS 508 SOST. SERBATOIO – RIP. IMP. ECAS – RIP. IMP. TACHIMETRICO)

Il giorno 11/8/17, alle ore 17:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 14011/UT del 11.08.2017.

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: DELEVA COSIMO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

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

-) Eventuali osservazioni:

TRA I RICAMBI MANCA L'ADATTATORE TACHIGRAFICO,
DI CUI VERBA' DATO MONTATO

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ORM S.R.L.
[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRAUNA	1	665,60	X	
2	ADATTATORE TACHIGRAFICO	1	346,41		X *
3	SERBATOIO (Fornitura AMAT)	1	/	X	
4	* PERCHÉ MANCANTE ALL'ATTO DI CONSEGNA DEL BUS				
5	COME EVIDENZIATO POI NELLA MAIL DEL 25/8/17.				
6	NOTA DEL 25/8/17 ORE 15:31 SPIEGA L'ACCADUTO, PER				
7	CUI IL COLLAUDO DELLA PARTE RICAMBI HA ESITO				
8	POSITIVO.				
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

..... **O.R.M. S.R.L.**

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



RICAMBI

IVECO IVECO
BUS

EURO CARDAN 2000



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

Lista 444 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI		Spett.	
Numero 444 Data 10/08/2017		4305 A.M.A.T.	
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657	
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I./C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS SOC.508 - TARGA CP438BL						
NC	LAVORAZIONE SVUOTAMENTO SERBATOIO GASOLIO	HH	1	20,00		20,00	M22
NC	LAVORAZIONE STACCO SERBATOIO	HH	4	20,00		80,00	M22
NC	LAVORAZIONE PROVA IDRAULICA SERBATOIO	HH	2	20,00		40,00	M22
NC	LAVORAZIONE SOST.SERBATOIO (FORNITO AMAT)	HH	4	20,00		80,00	M22
NC	LAVORAZIONE RIPR.IMPIANTO ELETTRICO	HH	2	20,00		40,00	M22
	GALLEGGIANTE						
NC	LAVORAZIONE RIPRISTINO EFFICIENZA IMPIANTO	HH	7	20,00		140,00	M22
	ECAS CON SOST.CENTRALINA,						
	PROGRAMMAZIONE E CALIBRAZIONE						
WABCO4460555080	Centralina	PZ	1	832,00	20,00	665,60	M22
IVECO 5006208681	ADATTATORE TACHIGRAF	PZ	1	346,41	20,00	277,13	M22
NC	LAVORAZIONE RICERCA GUASTO IMPIANTO	HH	8	20,00		160,00	M22
	TACHIMETRICO						
NC	LAVORAZIONE RIPRISTINO IMPIANTO TACHIMETRICO	HH	8	20,00		160,00	M22
	CON SOST.ADATTATORE E CALIBRAZIONE						
	RATIO INGRANAGGI DI RIDUZIONE						

13991

11 AGO. 2017

Note	☐ AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCG Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ URS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzioni / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ CTQ Staff Qualità
------	--

Rif. Interno 508	Tot. Imponibile	1.662,73
Rif. Esterno	Tot. Imposta	365,80
	TOTALE DOCUMENTO	2.028,53
	Acconto	
	NETTO A PAGARE	

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua	
kg/Lt	N°					
	1	SERBATOIO GASOLIO	0003746	COB		
Capo Tecnico/Capo Operaio Il Distributore di magazzino DATA 518117 L'OPERATORE ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO) N° REGISTRAZIONE Data / /						

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			
CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA DITTA OPM S. PANICANZI (BA)		N. 637 del 12/08/2011 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. DEL ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)	
1	Serbatoio GASOLIO per BUS N. 12508		
RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI = 95,2			
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSANTO
TOTALE €		FIRME	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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