7467/18

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

ESERCIZIO 2018

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 938

OFF. Jolly

MAN. 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	938	15/06/2018			14.144,63

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: quattordicimilacentoquarantaquattro e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

51/FF CIG Z84204F408, 5/FF CIG Z38214FD5C, 52/FF CIG Z2521AE310, 7/FF CIG Z2F20FE5DA, 6/FF CIG ZD2214FDB0, 1/FF CIG Z232137B47, 4/FF CIG Z1F211D980, 2/FF CIG Z43212AB38, 3/FF CIG ZF321148AA

IMPORTO LORDO	14.144,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	14.144,63

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2018/1372652

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	14.144,63	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

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

OFFICINE JOLLY

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001372652
Identificativo Pagamento: 938
Importo: 14144,63 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 15/06/2018 - 10:39
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
18/6/2018

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	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.52/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.521 CIG:Z2521AE310 RIF. VS ORD. PROT.N.771/UT DEL 12/01/2018 LAVORO N.07/2018 DEL 12/01/2018						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.26 - NS DDT N.11 N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART. 17 TER D.P.R. N.633/72.	n.	1,000	490,00		490,00	22

Allegato per la registrazione
Prot. n. 2255
del 01 FEB. 2018
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCS Commerciale Ufficio ☐
USS Esercizio / Scorte ☐
UIS Informatica / Sicurezza ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PT.P.R. SAASTR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

RIC _____ N.IVA 357
DATA DI REGISTR 07-02-18

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
490,00			107,80
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento
€ **597,80**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	31/03/2018	597,80

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	490,00	22,00	107,80
Totale	490,00		107,80

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. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.52/FF

Data doc. 31/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.521 CIG:Z2521AE310 RIF. VS ORD. PROT.N.771/UT DEL 12/01/2018 LAVORO N.07/2018 DEL 12/01/2018						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.26 - NS DDT N.11 N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART. 17 TER D.P.R. N.633/72.	n.	1,000	490,00		490,00	22

Prot. n. 2255
del 01 FEB 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCS Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Gestione
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Pianure / Unione
UAG Affari Gen. / P.O.R. SMARTCITY
RAS Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità

IVA 357
DATA 07-03-18

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
490,00			107,80
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **597,80**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	31/03/2018	597,80

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	490,00	22,00	107,80
Totale	490,00		107,80

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 MAR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
18 06 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 APR. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 521

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 88329

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	V	O	26	19.01.18		SJ.
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	–	–	–	–		
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	758	11.01.18		SJ
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	771	12.01.18		SJ
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	V	11	10.01.18		SJ
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	V	9	15.01.18		SJ
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	–	22.01.18		SJ
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 17 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 52	Data fattura: 31/1/18	Importo: 490,00

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 APR. 2018

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

PROT. N. 21/18

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 758 11 GEN. 2018
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 11/01/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 521.

RIF. VS. DDT N. 03 DEL 09/01/2018.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Controlli precollaudo generali e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
	Smontaggio pneumatici II asse.	14,00
	Registrazione freni II asse.	
	Ripristino scheda ABS in corto.	
	Azzeramento errori centralina.	
	Rimontaggio pneumatici II asse.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE	17,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	17,00	20,00	340,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 490,00 + 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/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 771/UT Taranto lì **12.01.2018**

Lavoro n. 07/2018

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

OGGETTO: bus n.521- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z2521AE310

Visto che:

a. con D.D.T. n. 03 del 09.01.2018 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**COLLAUDO**";
b. il preventivo n.21/18, pervenuto in data 11.01.2018, assunto al prot. 758 del 11.01.2018, indica il costo dell'intervento in €490,00+ IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento:** €490,00+ IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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. 11 del 20/01/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
TUTTO - TARANTO - (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COMODO

VS. ORDINE N. 771/UT DEL 12/01/18 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUSAZ N° 521	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO	
	MFVSM N° 26 DEL 19/01/2018	
	NB. SI CONSEGNA FOGLIO DI VIA.	
LITRI	EROGATI 15.	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	20/01/18	11:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

☒ di sua proprietà ☒ prese in comodato ☒ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso 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

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

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

N. 26 del 19/9/018

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCASCE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
95	1 AUTOBUS AT 521 PER	
224	COLLAUDO	
65		
	AUTOBUS PER CAMBIO PIGNO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 19/9/18 ORA 16,45	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 9 del 15/01/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 771/UT DEL 12/01/18 ☒ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AIROBUS AZ.CE n° 521	
	Rif. VS DDT n° 03 DEL 08/01/2018	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVISS	1	—	—	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	15/01/18	15:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

☒ di sua proprietà ☒ prese in comodato ☒ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso 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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 03 del 09.01.2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCASSE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 521 PER	
	PROVA FRENOMETRO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 09.01.18 ORA 12.10	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

(BUS 521 COLLAUDO)

Il giorno 22/1/18, alle ore 10:00 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. 771/UT del 12.01.2017.

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:

IL PRESENTE VERBALE VIENE REDATTO ALLA PRIMA OCCASIONE UTILE A VALLE DEL RIENTRO: IL BUS HA RICEVUTO ESITO REGOLARE ALLA REVISIONE, PER CUI L'ESITO DEL COLLAUDO È POSITIVO.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

JOLLY s.r.l.
Contrada Folicolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02720000737

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della Ditta
.....

OFFICINE ... S.r.l.
Contrada Pelliciolla
Tel. 099.4744888 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02798890737

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. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.51/FF

Data doc. 31/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS M/N PER RIPRISTINO FILETTO ALBERO CON COSTRUZIONE GHIERA. FORNITURA CUSCINETTI E PARAOLI CIG:Z84204F408 RIF. VS ORD. PROT.N.17401/UT DEL 16/10/2017 LAVORO N.598/17 DEL 16/10/2017 RIF. VS DDT N.632 - NS DDT N.3						
.QV	TOTALE	n.	1,000	4.372,00		4.372,00	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17 TER D.P.R. N.633/72						

Prot. n. 2251
01 FEB 2018
Cod.
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrazione
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Controllo Gestione
UES Esercizio / Gestione
UIS Manutenzione / Sicurezza
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Produzione / Impianti
UAG Affari Gen. IT/GR. SERVIZI
UAG Ufficio Registrazione
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 356
DATA DI REGISTR. 07/03/18
FIRV. 15763 DEL 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
4.372,00			961,84
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **5.333,84**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	31/03/2018	5.333,84

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.372,00	22,00	961,84
Totale	4.372,00		961,84

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.51/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS M/N PER RIPRISTINO FILETTO ALBERO CON COSTRUZIONE GHIERA. FORNITURA CUSCINETTI E PARAOLI CIG:Z84204F408 RIF. VS ORD. PROT.N.17401/UT DEL 16/10/2017 LAVORO N.598/17 DEL 16/10/2017 RIF. VS DDT N.632 - NS DDT N.3						
.QV	TOTALE	n.	1,000	4.372,00		4.372,00	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17 TER D.P.R. N.633/72						

Prot. n. 2251
01 FEB 2018

IRC ... 356
DATA D. REGIS. 07/03/18
FIRV. 15763 DEL 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
4.372,00			961,84	€ 5.333,84
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	31/03/2018	5.333,84

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.372,00	22,00	961,84
Totale	4.372,00		961,84

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 MAR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
18-06-2018	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 APR. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 APR. 2018	

NOTE:
LAVORO EFFETTUATO

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: CLODIA H/N

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						
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V	O	16602	02.10.17		SI.
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	O	16061	21.07.17		SI.
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	17401	16.10.17		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	V	O	/	15.02.18		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

ALTRO (PREVENTIVO TERRE X CUSCINETTI)

Controllo eseguito da:	firma	Data 17 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 51	Data fattura: 31/1/2018	Importo: 4.372,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 APR. 2018

Oggetto: R: richiesta offerta
Mittente: "INFO TIERRE" <info@tierreonline.it>
Data: 29/09/2017 11:13
A: 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno.

In relazione alla Vs richiesta, offriamo:

Nr 2 cuscinetti Skf 22318 E	cad/€ 685.29 sc.60%+iva pronti s.v.
Nr 2 cuscinetti Skf 23022 CC/W33	cad/€ 533.04 sc.60% pronto 1 pz s.v., resto 10 gg s.i.
Nr 8 paraoli 125x150x12	cad/€ 9.80 netto + iva pronti s.v.
Nr 4 paraoli 115x140x12	cad/€ 8.70 netto + iva pronti s.v.

Imballo: al costo

Reso: franco ns magazzino

Pagamento: alla consegna

Validità offerta: 30 gg

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16602
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 / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Cordialmente,

Angela Casale

Tierre Forniture Industriali di E. Scarpati – Casale

Via Raimondello Orsini, 37

74123 Taranto

Tel 099.4712960

Email: info@tierreonline.it

Web: www.tierreonline.it

Da: Unità Tecnica [mailto:unitatecnica@amat.ta.it]
Inviato: venerdì 29 settembre 2017 09:50
A: info@tierreonline.it
Oggetto: richiesta offerta

con la presente si richiede la seguente quotazione:

nr 2 cuscinetto 22318C
nr 2 cuscinetto 23022C
nr 08 paraolio 125-150-12
nr 04 paraolio 115-140-12

saluti

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

FARE ORDINE

ORD. 725 17601
BredaMenarinibus

OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

PROT. N. 963/17

Pervenuta per la modulistica nell'area di Taranto
Prot. n. 1601
21 SET. 2017
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Uffici Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 21/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE PER VS. MOTONAVE CLODIA.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE
	Ripristino filetto albero.
	Costruzione ghiera e contro ghiera mediante l'utilizzo di M.U.
	Fornitura e montaggio di n° 1 cuscinetto completo di paraoli.
	Tornitura e filettatura della parte interessata e rettifica del cono per calettamento.
	Fornitura e montaggio di n.2 cuscinetti mediante stacco e riattacco del cuscinetto esistente.
	Smontaggio boccola e ricostruzione mediante l'utilizzo di M.U.
	Costruzione di n. 2 boccole di anteriore mediante l'utilizzo di M.U.
	Costruzione di n. 1 boccola di fermo posteriore in acciaio AISI 316 mediante l'utilizzo di M.U.
	Prezzo a corpo per la sola manodopera €. 2.950,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA' (**)	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE	
22318C	Cuscinetto	~~2~~ 1	685,29	1.370,58	(*) ~~15~~ 25%	~~1.164,99~~	513,96
23022C	Cuscinetto	1	685,29	685,29	~~15~~ 25%	~~582,50~~	513,96
125-150-12	Paraolio	4	52,30	209,20	-	209,20	
115-140-12	Paraolio	2	46,50	93,00	-	93,00	
---	Kit oring	1	92,30	92,30	-	92,30	
					TOTALE	~~2.141,99~~	1427,43

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

(*) concordato sconto 25% sui cuscinetti
(**) x il cuscinetto 22318C NE SERVE SOLO UNO

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	IMPORTO
Manodopera	2.950,00
Ricambi	2.141,99
	TOTALE €. 5.091,99 + IVA

1422,42

N.B.: Sarà ns. cura comunicarVi la possibilità di ripristinare l'elica danneggiata o la necessità di sostituzione della stessa.

4'372,00 €

Distinti saluti.

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
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

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

Fatto

Prot. 17401/UT

Taranto lì **16.10.2017**

Lavoro n. 598/2017

ASSE ADRIA MONTATO SU CLODIA A ~~GENN.~~ FEBB. 2018

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

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FILETTO ALBERO CON COSTRUZIONE GHIERA – FORNITURA CUSCINETTI E PARAOLI.

CIG Z84204F408

Visto che:

a. il preventivo, pervenuto in data 21.09.2017, assunto al prot. 16061 del 21.09.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.372,00 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.372,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 gg lav.;
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. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(~~BUS~~ ..... – LAVORI DI ..~~MANUTENZIONE~~ RIPRISTINO ASSE CLODIA (PRELEVATO DA ADRIA.)

Il giorno ..15/2/18....., alle ore ..12:00....., presso la ~~sede AMAT~~ CANTIERE STANSEI, 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. ..17401/UT del ....16/10/2017.... .

Sono presenti:

- per AMAT: ..PELLICORO DEO/ROCHIRA VITO....., in possesso del profilo professionale di "....C.V.T....." – par.230/201..... **(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....VERIFICATO I LAVORI EFFETTUATI DA JOLLY.....
L'ASSE SARA' MONTATO SULLA CLODIA DA STANSEI.....
VERBALE REDATTO IL 24/3/2018 DOPO AVER VERIFICATO
CORRETTO MONTAGGIO.....

-) Eventuali osservazioni:

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

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. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.5/FF

Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO SU VS BUS AZ N.519 CIG:Z38214FD5C RIF. VS ORD. PROT.N.21133/UT DEL 14/12/2017 LAVORO N.688/2017 DEL 14/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	739,10		739,10	22
	RIF. VS DDT N.837 - NS DDT N.320 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

Prot. n. 2362
del 02 FEB 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direzione Amministrazione
DT Direzione Tecnica
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Controllo di Gestione
USS Cantiere / Sede
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Pronto Intervento
UAG Affari Gen. PP.RR. SIMASTRY
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 395
DATA DI REGISTR 13/03/18
FIRV. 15777 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
739,10			162,60
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **901,70**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	901,70

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	739,10	22,00	162,60
Totale	739,10		162,60

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	
1			**Fattura N. doc.5/FF**
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 11/01/2018**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO SU VS BUS AZ N.519 CIG:Z38214FD5C RIF. VS ORD. PROT.N.21133/UT DEL 14/12/2017 LAVORO N.688/2017 DEL 14/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	739,10		739,10	22
	RIF. VS DDT N.837 - NS DDT N.320 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

Prot. 23/2
del 02 FEB 2018
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrazione ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCG Contabilità Direzione ☐
UES Esercizio / Sicurezza ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UPU Personale / Ufficio ☐
UAG Affari Gen. IT DPR, SIMASTRA ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Controllo ☐
☐

RIC _____ N.IVA 395
DATA DI REGISTR 13/03/18
FTRV. 15777 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
739,10			162,60	€ 901,70
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	901,70

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	739,10	22,00	162,60
Totale	739,10		162,60

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 MAR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
18-06-2018	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 519

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 50925

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	87734	12.12.17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	837	12.12.17	SV
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21146	13.12.17	SV
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	21133	14.12.17	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	320	14.12.17	SV
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	V	O	/	14.12.17	SV
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 23 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 5	Data fattura: 11/1/2018	Importo: 739,10

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 APR. 2018

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

DEUTZ · MWM · imlmotori · Cummins · IVECO MOTORS · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

21133

Prot. 1257/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21116 del 13 DIC. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 13/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 519.

RIF. VS. DDT N. 840 DEL 12/12/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Controlli precollaudo generali e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	24,00
	Ripristino luci pulsantiera porte pneumatiche.	
	Ripristino cablaggio luci targa.	
	Ripristino impianto illuminazione interna mediante la sostituzione di lampade e neon non funzionanti.	
	Sostituzione luce ingombro posteriore dx.	
	Registrazione impianto frenante previo stacco e riattacco pneumatici posteriori.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE	27,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	4	2,84	11,36	-	11,36
C23-561	Luce ingombro	1	18,85	18,85	-	18,85
D022626	Neon	1	19,58	19,58	10	17,62
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
					TOTALE	49,10

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	27,00	20,00	540,00
Ricambi	-	-	49,10
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 739,10 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
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 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

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

Prot. 21133/UT

Taranto lì **14.12.2017**

Lavoro n. 688/2017

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

OGGETTO: bus n.519 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG Z38214FD5C

Visto che:

a. con D.D.T. n.837 del 12.12.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**";
b. il preventivo n.1257/17, pervenuto in data 13.12.2017, assunto al prot. 21114 del 13.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 739,10 + IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento:** € 739,10 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
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. 320 Data 14/12/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANATSPA
VIA G.BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: PRECOLAUDO E COLAUDO

VS. ORDINE N.: A PERVENIRE

DATA: / /

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 519	
	RFVS NTT N° 837 DEL 12/12/2017	
	NB-SERBATOIO CARBURANTE PIENO-	
	SI CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE IN ORIGINALE	
	CON ESITO COLAUDO REGOLARE-	
	RFVS NTT N 840 DEL 12/12/2017	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: AVARIATO | 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: 14/12/17 — ORA: 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 837 del 12/12/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
STATTE
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	BUS AZ. N. 519	
	PER COLAUDO	
	BUS RIF: COL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 12/12/17 — ORA 09:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 519 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 14/12/17, alle ore 17:30 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. 21133/UT del 14.12.2017.

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

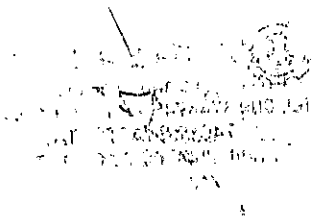
-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744748 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737



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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

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

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. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.7/FF

Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO INIEZIONE SU VS BUS AZ N.512 CIG:Z2F20FE5DA RIF. VS ORD.PROT.N.20970/UT DEL 12/12/2017 LAVORO N.686/2017 DEL 12/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	4.528,00		4.528,00	22
	RIF. VS DDT N.790 - NS DDT N.02						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

RIC. N.IVA 355
DATA DI REGISTR. 07-03-18
FTRV 15761 DEL 31/12/17

Prot. n. 2253
del 01 FEB 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Clienti
UFS Esercizio / Sede
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Officine Napoli
UAG Affari Gen. FF.PP. SIASTRA
RAG Uffici Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
4.528,00			996,16
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **5.524,16**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	5.524,16

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.528,00	22,00	996,16
Totale	4.528,00		996,16

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.7/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO INIEZIONE SU VS BUS AZ N.512 CIG:Z2F20FE5DA RIF. VS ORD.PROT.N.20970/UT DEL 12/12/2017 LAVORO N.686/2017 DEL 12/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	4.528,00		4.528,00	22
	RIF. VS DDT N.790 - NS DDT N.02 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

RIC. 355
DATA 07.03.18
FTRV 1576 DEL 31/12/17

Prot. n. 2253
del 01 FEB 2018

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
4.528,00			996,16	€ 5.524,16
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	5.524,16

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.528,00	22,00	996,16
Totale	4.528,00		996,16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 18-06-2018	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 17 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 17 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 512

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 87235

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	87235	20.11.17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	730	21.11.17		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	—	—	—	—		
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	1249/1179	24.11.17		SI+SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	20970	12.12.17		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	02	09.01.18		SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	02	09.01.18		SI
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	09.01.18		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
VERBALE SOPRA LUOGO	V	C	20999	12/12/17		SI
ORDINE ANNULLATO	V	O	19989	27/11/17		SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 17 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 7	Data fattura: 11/1/18	Importo: 1528,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 17 APR. 2018

Minimalspannung untersch ritt en
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 0 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 0,0 mg/Hub

Water temperature sensor
Frequenza 6
Stato dell' errore Passi vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
Kabelbruch
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 0 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 0,0 mg/Hub

engine speed sensor crankshaft
Frequenza 2
Stato dell' errore Passi vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
kein Signal
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 193 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 60,8 mg/Hub

Magnetventil Endstufe 4
Frequenza 0
Stato dell' errore Atti vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
Ventilbewegung (keine Fö rder beginnerfassung)
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 867 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 80,0 mg/Hub

Magnetventil Endstufe 2
Frequenza 1
Stato dell' errore Passi vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
Ventilbewegung (keine Fö rder beginnerfassung)
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 707 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 54,4 mg/Hub

Memoria errori

Centralina	MVS
Data	21/11/2017
Ora	16.59.54
Numero di serie Interface	134626
Engine number	1095497
Part number ECU Fct data record	4199910

--- --- ---

Numero totale errori 8

Boost pressure sensor
Frequenza 2
Stato dell' errore Passi vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
Kurzschluss gegen Masse
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 0 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 0,0 mg/Hub

Air temperature sensor
Frequenza 1
Stato dell' errore Passi vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
Kabelbruch
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 0 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 0,0 mg/Hub

Fuel temperature sensor
Frequenza 0
Stato dell' errore Atti vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
Kabelbruch
Dati ambientali
Part number ECU Fct data rec ord 0 1/min
Part number ECU Fct data rec ord 0,0 mg/Hub

Battery voltage
Frequenza 3
Stato dell' errore Passi vo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

Prot. 20970/UT

Taranto lì **12.12.2017**

Lavoro n. 686/2017

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

IL PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PROTOCOLLO 19989/UT LAVORO N.665/17 DEL 27/11/2017

OGGETTO: bus n.512 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO INIEZIONE

CIG Z2F20FE5DA

Visto che:

a. con D.D.T. n.790 del 21.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**PERDITA PRESSIONE IMP. INIEZIONE**";
b. il preventivo n.1179/17, pervenuto in data 24.11.2017, assunto al prot. 19965 del 27.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.432,00 + IVA;
c. Successivamente è stato necessario sostituire anche altri 2 pompanti, pertanto vi veniva chiesto un preventivo di spesa aggiuntivo;
d. il preventivo n.1249/17, pervenuto in data 11.12.2017, assunto al prot. 20964 del 12.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.096,00 + IVA

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

1. **costo totale dell'intervento:** €4.528,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

PROT. N. 1249/17

STATTE, Lì 11/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 512.

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

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02112706	Pompante	2	1.310,00	2.620,00	20	2.096,00
						TOTALE €. 2.096,00 + IVA

N.B.: Offerta a Voi riservata per ordine di acquisto entro il 15/12/2017.

Consegna in 7 g.g. lavorativi data ordine salvo il venduto / festività natalizie.

Distinti saluti.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20966
12 DIC. 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
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744888 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 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

19989

PROT. N. 1179/17

STATTE, Lì 24/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 512.
RIF. VS. DDT N. 790 DEL 21/11/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Verifica anomalie mediante esecuzione diagnosi.	120,00
	Sostituzione di n.2 pompanti.	85,00
	TOTALE	205,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02112706	Pompante	2	1.310,00	2.620,00	15	2.227,00
					TOTALE	2.227,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	IMPORTO
Manodopera	205,00
Ricambi	2.227,00
	TOTALE €. 2.432,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Prot. n. 19965
27 NOV. 2017
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Man. Gen. RR.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

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

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

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

(BUS 512 – RIPRISTINO INIEZIONE)

Il giorno 11/12/17, alle ore 11.00 presso la sede della ditta "OFFICINE JOLLY" C/da Feliciolla - 74010 STATTE (TA), si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione,

Sono presenti:

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

-) Esito della verifica:

I QUATTRO (4) POMPANTI DEL SISTEMA DI INIEZIONE RISULTANO ALLUNGATI IN QUANTO STARATI (NELLA COMPONENTE ELASTICA) A CAUSA DELL'USURA, RENDENDO COSI' INEFFICACE L'AZIONE DEGLI INIETTORI.

-) Note:

SI CONCORDA LA SOSTITUZIONE DEI QUATTRO (4) POMPANTI, PER CUI IL FORNITORE PROVVEDE ALL'ACQUISTO DEI RICAMBI, ANCHE PER LA PARTE NON APPROVVIGIONATA IN DATA ODIERNA.

-) Rilievo fotografico: ☒ **SI** ☐ **NO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Ettore

Il Rappresentante della ditta

.....

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 512 – RUPRUSTINO INIEZIONE)

Il giorno 11/12/17, alle ore 11.00 presso la sede della ditta "OFFICINE JOLLY" C/da Feliciolla - 74010 STATTE (TA), si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione,

Sono presenti:

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

-) Esito della verifica:

I QUATTRO (4) POMPANTI DEL SISTEMA DI INIEZIONE RISULTANO ALLUNGATI IN QUANTO STARATI (NELLA COMPONENTE ELASTICA) A CAUSA DELL'USURA, RENDENDO COSI' INEFFICACE L'AZIONE DEGLI INIETTORI.

-) Note:

SI CONCORDA LA SOSTITUZIONE DEI QUATTRO (4) POMPANTI, PER CUI IL FORNITORE PROVVEDE ALL'ACQUISTO DEI RICAMBI, ANCHE PER LA PARTE NON APPROVVIGIONATA IN DATA ODIERNA.

-) Rilievo fotografico: ☒ **SI** ☐ **NO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Ettorre

Il Rappresentante della ditta

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20999
del 12 DIC. 2017

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
12 DIC. 2017

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

(BUS 512 – RIFRUSTINO INIEZIONE)

Il giorno 11/12/17, alle ore 11.00 presso la sede della ditta "OFFICINE JOLLY" C/da Feliciolla - 74010 STATTE (TA), si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione,

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 230), Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" –
- Per la ditta: il Sig. .....

-) Esito della verifica:

I QUATTRO (4) POMPANTI DEL SISTEMA DI INIEZIONE RISULTANO ALLUNGATI IN QUANTO STARATI (NELLA COMPONENTE ELASTICA) A CAUSA DELL'USURA, RENDENDO COSI' INEFFICACE L'AZIONE DEGLI INIETTORI.

-) Note:

SI CONCORDA LA SOSTITUZIONE DEI QUATTRO (4) POMPANTI, PER CUI IL FORNITORE PROVVEDE ALL'ACQUISTO DEI RICAMBI, ANCHE PER LA PARTE NON APPROVVIGIONATA IN DATA ODIERNA.

-) Rilievo fotografico: ☒ **SI** ☐ **NO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Ettore

Il Rappresentante della ditta

.....

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

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

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

N. 790 del 21/11/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: DOLCY
STATTE - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

A GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ N° 512	
	PER PERDITA PRESSIONE	
	IMPIANTO INIEZIONE	
	BUS FORNITO DI	
	PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		21/11/17	08:50	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

FIGINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744748 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. 02 del 09/01/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 20970/UT DEL 12/12/17 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS AZ N° 512	
	SERBATOIO CARBURANTE NON RECUPERABILE	
	REFUS N. N° 790 DEL 21/11/17 -	
	RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI	
	NEI POMPANTI	
	Pr. 24 ok	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	09/01/18	10:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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 bloccò 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

☒ di sua proprietà ☒ prese in comodato ☒ prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso 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).

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

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

(BUS 512 RIPRISTINO INIEZIONE)

Il giorno 09/01/18 alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20970/UT del 12.12.2017.

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, SI RIMANDA LA DICHIARAZIONE DEFINITIVA DELL'ESITO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO A VALLE DELL'UTILIZZO DEL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciella
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 € 4323,00	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POMPANTI	2 4	2.096,00	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicella
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74100 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

Prot. 19989/UT Taranto lì **27.11.2017**

Lavoro n. 665/2017

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

ANNULLATO.

OGGETTO: bus n.512 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO INIEZIONE

CIG Z2F20FE5DA

Visto che:

a. con D.D.T. n.790 del 21.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**PERDITA PRESSIONE IMP. INIEZIONE**";
b. il preventivo n.1179/17, pervenuto in data 24.11.2017, assunto al prot. 19965 del 27.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.432,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.432,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

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

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	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.6/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO SU VS						
	BUS AZ N.511 CIG:ZD2214FDB0 RIF. VS ORD.PROT.N.21164/UT DEL 14/12/2017						
	LAVORO N.691/2017 DEL 14/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	494,20		494,20	22
	RIF. VS DDT N.841 - NS DDT N.319						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

Prot. n. 2343
del 02 FEB 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Direzione
UCS Cantiere / Sede
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPM Personale / Mense
UAG Affari Gen. FF.PP. SINISTRI
UFAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 394
DATA DI REGISTR. 28/03/18
FTR/ 15776 DEL 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
494,20			108,72
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento
€ **602,92**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	602,92

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	494,20	22,00	108,72
Totale	494,20		108,72

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.6/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO SU VS BUS AZ N.511 CIG:ZD2214FDB0 RIF. VS ORD.PROT.N.21164/UT DEL 14/12/2017 LAVORO N.691/2017 DEL 14/12/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.841 - NS DDT N.319 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72	n.	1,000	494,20		494,20	22

Prot. n. 2343
del 02 FEB 2018
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrazione ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCC Contabilità Clienti ☐
UFS Fatturazione / Servizi ☐
UIS Informatica / Sistemi ☐
UCT Contabilità / Tesoreria ☐
UPU Personale Ufficio ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Segreteria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

RIC _____ N.IVA 394
DATA DI REGISTR. 13/03/18
FTR/ 15776 DEL 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
494,20			108,72	€ 602,92
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	602,92

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	494,20	22,00	108,72
Totale	494,20		108,72

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 MAR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
18-06-2018	

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 54

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 50929

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	O	87738	12.12.17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	861	12.12.17		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21148	14.12.17		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	V	21164	14.12.17		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	319	14.12.17		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	V	O	/	14.12.17		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 23 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 6	Data fattura: 11/1/2018	Importo: 494,20

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 APR. 2018

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

Prot. 1269/17

STATTE, Lì 14/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 511.

RIF. VS. DDT N. 841 DEL 12/12/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Controlli precollaudo generali e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	12,00
	Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
	Sostituzione dischi chilometrici.	
	Registrazione impianto frenante previo stacco e riattacco pneumatici anteriori e posteriori.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE	15,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	5	2,84	14,20	-	14,20
---	Dischi chilometrici	2	15,00	30,00	-	30,00
					TOTALE	44,20

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	15,00	20,00	300,00
Ricambi	-	-	44,20
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE €. 494,20 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
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
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 21164/UT Taranto lì **14.12.2017**

Lavoro n. 691/2017

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

OGGETTO: bus n.511 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG ZD2214FDB0

Visto che:

a. con D.D.T. n.841 del 12.12.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**";
b. il preventivo n.1269/17, pervenuto in data 14.12.2017, assunto al prot. 21148 del 14.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 494,20 + IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento:** € 494,20 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 511 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 14/12/17, 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. 21164/UT del 14.12.2017.

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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
P.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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 841 del 12/12/07

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCKY
SCALFE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IIAP
1	AUTOBUS AT. SM PER	
	COLLAUDO	
	AUTOBUS RE CON IL PIENO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12/12/07 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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. 319 Data 14/12/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

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

ISEP

CAUSALE DEL TRASPORTO: PRECOLAUDO E COLAUDO

VS. ORDINE N.: AFFIDAMENTO DATA: / / ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N SM	
	MFVS MSM 8411 DEL 12/12/2017	
	NB. SERRATOIO CARROLLANZI PIERO.	
	SI CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE IN ORIGINALE	
	CON ESITO COLAUDO REGOLARE.	
	MFVS MSM 8410 DEL 12/12/2017	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVARIA	/	/	/	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA 14/12/17	ORA 14:15	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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).

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. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.1/FF

Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER SOSTITUZIONE OLIO MOTORE SU VS BUS AZ N.565 CIG:Z232137B47 RIF. VS ORD.PROT.N.20804/UT DEL 11/12/2017 LAVORO N.678/2017 DEL 11/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	377,12		377,12	22
	RIF. VS DDT N.826 - NS DDT N.314						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72.						

Prot. n. 2430
del 05 FEB. 2018
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità / Ricavi
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
SRU Risorse Umane
UAG Affari Gen. / Legale
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 365
DATA DI REGISTRO 08/03/18
F.DV. 1576 del 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
377,12			82,97
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **460,09**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	460,09

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	377,12	22,00	82,97
Totale	377,12		82,97

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

STATTE, Lì 31/01/2018

Prot. 145/18

SPETT.LE

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100, TARANTO (TA)

OGGETTO: FATTURE EMESSE GENNAIO 2018.

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
1	11/01/2018	460,09
2	11/01/2018	1.223,40
3	11/01/2018	1.565,55
4	11/01/2018	1.046,98
5	11/01/2018	901,70
6	11/01/2018	602,92
7	11/01/2018	5.524,16
51	31/01/2018	5.333,84
52	31/01/2018	597,80

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciella
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 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 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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.1/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER SOSTITUZIONE OLIO MOTORE SU VS BUS AZ N.565 CIG:Z232137B47 RIF. VS ORD.PROT.N.20804/UT DEL 11/12/2017 LAVORO N.678/2017 DEL 11/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	377,12		377,12	22
	RIF. VS DDT N.826 - NS DDT N.314						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72.						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2430
del 05 FEB. 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Generale
UES Esercizio / Gestione
UIS Informatica / Sistemi
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. [illegible]
RAG Ufficio Regionale
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 365
DATA DI REGISTR. 08/03/18
FATT. 1576 DEL 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
377,12			82,97	€ 460,09
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	460,09

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	377,12	22,00	82,97
Totale	377,12		82,97

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
18.06.2018	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 87500

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina	V	C	50688	02.12.17	—	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	826	04.12.17	SI	✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20721	07.12.17	SI	✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	20804	11.12.17	SI	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	314	07.12.17	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	V	O	/	11.12.17	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 23 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1	Data fattura: 11/1/2018	Importo: 377,12

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 APR. 2018

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

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. 314 Data 07/12/2017

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

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. DATA

A PERVENIRE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ.LE 565	
	SERB. CARBURANTE: PIENO	
	RIF. VS DDT 826 del 4/12/2017	
	RABB. GASOLIO - ORE 18⁰⁰	
	07/12/017	
	LITRI - 34 - (trentaquattro)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 07/12/17 — ORA 17:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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).

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

Prot. N. 1232/17

Protocollo 20721 7/12/17

STATTE, Lì 07/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

RIF. VS. DDT N.826 DEL 04/12/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalie.	9,00
	Smontaggio sottocoppa olio motore.	
	Verifica e pulizia sottocoppa olio motore.	
	Rimontaggio sottocoppa olio motore.	
	Scarico olio motore.	
	Sostituzione olio motore.	
	Prove di funzionalità.	
	TOTALE	9,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
15W40	Olio Motore	32	6,16	197,12	-	197,12
					TOTALE	197,12

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	9,00	20,00	180,00
Ricambi	-	-	197,12
		TOTALE €.	377,12 + IVA

Distinti saluti.

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

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

Prot. 20804UT

Taranto lì **11.12.2017**

Lavoro n. 678/2017

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

OGGETTO: bus n.565 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE OLIO MOTORE

CIG Z232137B47

Visto che:

a. con D.D.T. n. 826 del 04.12.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**IL BUS NON RENDE + SPIA BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE**";
b. il preventivo n.1232/17, pervenuto in data 07.12.2017, assunto al prot. 20721 del 07.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 377,12 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 377,12 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

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

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 565 **-** SOST. OLIO MOTORE**)**

Il giorno 11.12.17, alle ore 17:30, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 2084/UT del 07.12.17.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORRE M. / ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME ATTESTATO IN DATA 7/12/17 ALLE ORE 19:00 DALL' OPERATORE TECNICO 21771 CHE PROVVEDEVA A CHIUDERE L'AVARIA RAMMETTENDO IL VEICOLO ALLA LINEA.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744845 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736880073

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01

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

Officine Meccaniche
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti
Tel. 099.73561 - Fax 099.[illegible]
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. 826 del 04.12.2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: JOLLY
SATTE -TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1a]
1	BUS AZ. N° 565	
	PER: NON RENDE,	
	ACCESA SPIA BASSA	
	PRESSIONE OLIO E VA	
	IN PROTEZIONE	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicio
Tel. 099 4744715 - Fax 099 4744388
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

000737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
.....Contrada Feliciella....
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74100 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.4/FF

Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONAMENTO VS BUS AZ N.572 CIG:Z1F211D980 RIF. VS ORD.PROT.N.20405/UT DEL 04/12/2017 LAVORO N.676/2017 DEL 04/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	858,18		858,18	22
	RIF. VS DDT N.788 - NS DDT N.309 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N. 633/72						

Cont. n. 23/1
02 FEB 2018

RIC _____ N.IVA 202
DATA Di REGISTR. 13.03.18
FIRV 15778 D2 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
858,18			188,80
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **1.046,98**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	1.046,98

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	858,18	22,00	188,80
Totale	858,18		188,80

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.4/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONAMENTO VS BUS AZ N.572 CIG:Z1F211D980 RIF. VS ORD.PROT.N.20405/UT DEL 04/12/2017 LAVORO N.676/2017 DEL 04/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	858,18		858,18	22
	RIF. VS DDT N.788 - NS DDT N.309 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N. 633/72						

Prot. n. 2341
02 FEB 2018
Cod.
LD Fatture Emesse ☐
LG Rientro Garanzia ☐
DA Direzione Amministrativa ☐
DT Direzione Tecnica ☐
UAP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCG Controllo Gestione ☐
UES Esercizio / Sede ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Patrimonio ☐
UPM Progetto Mezzi ☐
UAG Affari Gen. Prot. Arch. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

RIC _____ N.IVA 302
DATA DI REGISTR. 13.02.18
FIRV 15778 A2 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
858,18			188,80	€ 1.046,98
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	1.046,98

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	858,18	22,00	188,80
Totale	858,18		188,80

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 13 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 18-06-2018	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 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 572

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 50369

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina	V	C	87184	18.11.17	—	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	788	20.11.17	SI	V
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20403	04.12.17	SI	V
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	20405	04.12.07	SI	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	309	04.12.17	SI	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	309	04.12.17		
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	04.12.17	SI	V
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 23 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 4	Data fattura: 11/1/18	Importo: 858,18

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 APR. 2018

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioila
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. 209 Data 04/12/2017

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: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. A PERVENIRE DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. LE 572	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO	
	RICAMB. SOSTITUITI e RESTITUITI:	
1	PREFILTRO	
	RIF. VS. DDT. 788 del 20/11/2017	
	IN ENTRATA RIF. LISTA 48	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA 04/12/17 ORA 10:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 788 del 20/11/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA: JOLLY
VIA APRA SATTE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N° 572 SINGHIOZZA E SI SPEGNE DURANTE LA MARCIA BUS FORNITO DI PIENO ERBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 20/11/17 — ORA 10:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot. 1218/17

STATTE, Lì 04/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 572.

RIF. VS DDT 788 DEL 20/11/2017

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Verifica anomalia e azzeramento errori centralina mediante diagnosi motore.	12,00
	Sostituzione supporto filtro gasolio.	
	Sostituzione filtro gasolio.	
	Bonifica tubazione combustibile.	
	Prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	12,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02931530	Filtro gasolio	1	73,58	73,58	15	62,54
04904770	Prefiltro	1	653,69	653,69	15	555,64
					TOTALE	618,18

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	20,00	240,00
Ricambi	-	-	618,18
			TOTALE €. 858,18 + 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/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

Prot. 20405UT Taranto lì **04.12.2017**

Lavoro n. 676/2017

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

INV. V/a mail 5.12.17

OGGETTO: bus n.572 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONAMENTO

CIG Z1F211D980

Visto che:

a. con D.D.T. n. 788 del 20.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**IL BUS NON RENDE**";
b. il preventivo n.1218/17, pervenuto in data 04.11.2017, assunto al prot. 20403 del 04.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 858,18 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 858,18 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Prot. 20405UT Taranto lì **04.12.2017**

Lavoro n. 676/2017

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

Ins. 1/2 mail 5.12.17

OGGETTO: bus n.572 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONAMENTO

CIG Z1F211D980

Visto che:

a. con D.D.T. n. 788 del 20.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**IL BUS NON RENDE**";
b. il preventivo n.1218/17, pervenuto in data 04.11.2017, assunto al prot. 20403 del 04.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 858,18 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 858,18 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 02 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

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

(BUS 572 RIPRISTINO FUNZIONAMENTO)

Il giorno 04/12/17, 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. 20405/UT del 04.12.2017.

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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744748 - Fax 099 4744888
74010 SATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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	PREFILTRO	1	555,64	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Beliciolla
Tel. 099 4744888 - Fax 099 4744888
74010 SATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.2/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO 180.000 KM SU VS BUS AZ N.655 CIG:Z43212AB38 RIF. VS ORD.PROT.N.20660/UT DEL 16/12/2017 LAVORO N.673/2017 DEL 06/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.002,79		1.002,79	22
	RIF. VS DDT N.828 - NS DDT N.313 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72						

Autorizzo pagamento nei termini di contratto
Prot. n. 2431
del 05 FEB. 2018

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCG Controllo Gestione ☐
UES Esercizio / Gestio ☐
UIS Informatico / Statistico ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. FF.PP.R. SAMSTP ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

RIC _____ N.IVA 364
DATA DI REGISTR 08/02/18
FIRW 15766 DEL 31/12/2017

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
1.002,79			220,61
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento
€ **1.223,40**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	1.223,40

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.002,79	22,00	220,61
Totale	1.002,79		220,61

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT . 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.2/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO 180.000 KM SU VS BUS AZ N.655 CIG:Z43212AB38 RIF. VS ORD.PROT.N.20660/UT DEL 16/12/2017 LAVORO N.673/2017 DEL 06/12/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.828 - NS DDT N.313 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72	n.	1,000	1.002,79		1.002,79	22

Pervenuta per la relativa registrazione
Prot. n. 2431
del 05 FEB. 2018
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCG Controllo Gestione ☐
UES Esercizio / Gestione ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UAU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PT.PR. SICUREZZA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

RIC _____ N.IVA 364
DATA DI REGISTR. 08/02/18
FATT. 15766 DEL 31/12/2017

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.002,79			220,61	€ 1.223,40
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	1.223,40

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.002,79	22,00	220,61
Totale	1.002,79		220,61

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 09 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 18-06-2018	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 23 APR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 635

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 50756

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	87567	05.12.17		
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	828	05.12.17		SI ✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	20650	06.12.17		SI ✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	20660	06.12.17		SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	313	07.12.17		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	V	O		07.12.17		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 23 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 2	Data fattura: 11/1/18	Importo: 1002,79

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 APR. 2018

20660

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

DEUTZ · MWM · Cummins · IVECO MOTORS · imlmotori · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Prot. 1224/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 26650 06 DIC. 2017
Amministratore Delegato · Direttore Generale · Direttore Amministrativo · Direttore Tecnico · Appalti / Contratti · Commerciale / Marketing · Contabilità Bilancio · Esercizio / Sosta · Informatica / Statistica · Manutenzione / Tecnica · Risorse Umane · Affari Gen. PERR. SINISTRI · Ufficio Ragioneria · Staff Qualità

STATTE, Lì 05/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 655.

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 202.201

MANODOPERA

- Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.
- Sostituzione liquido raffreddamento motore.
- Sostituzione olio servocomando idroguida.
- Rabbocco olio motore.

Prezzo a corpo per manodopera €. 150,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
					TOTALE	852,79

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	150,00
Ricambi	852,79
	TOTALE €. 1.002,79 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

Prot. 20660/UT Taranto lì **06.12.2017**

Lavoro n. 673/2017

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

OGGETTO: bus n.655 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 180.000 KM

CIG Z43212AB38

Visto che:

a. con D.D.T. n. 828 del 05.12.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**TAGLIANDO**";
b. il preventivo n.1224/17, pervenuto in data 05.12.2017, assunto al prot. 20650 del 06.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.002,79 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Bicecca

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

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

Prot. 20660/UT Taranto lì **06.12.2017**

Lavoro n. 673/2017

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

OGGETTO: bus n.655 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 180.000 KM

CIG Z43212AB38

Visto che:

a. con D.D.T. n. 828 del 05.12.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"TAGLIANDO"**;
b. il preventivo n.1224/17, pervenuto in data 05.12.2017, assunto al prot. 20650 del 06.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.002,79 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DR

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

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

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

N. 828 del 05/12/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
VIA APPIA
STATTE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	BUS AZ. N. 655 PER TAGLIANDO - MANUTENZIONE. IL BUS È RIFORNITO COL PIENO DI GASOLIO.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/12/17 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Tel. 099.4741745 - Fax 099.4744888

Bufetti 6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.P.R. 696/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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. 313 Data 07/12/2017

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: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: A PERVENIRE DATA: ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. LE 655	
	SCAR. CARBURANTE : PIENO	
	RIF. VS. DDT 828 del 5/12/2017	
	RIFORN. LITRI -32-	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 07/12/17 — ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 655 - TAGLIANDO 180.000 KM)

Il giorno 07/12/17, alle ore 10:45 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. 20660/UT del 06.12.2017.

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

Il Rappresentante della ditta

Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 SATTE (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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744888 Fax 099 4744888
74015 MARTINA (TA)
Partita IVA 02736800737

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. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.3/FF

Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 180.000 SU VS BUS AZ N.657 CIG:ZF321148AA RIF. VS ORD. PROT.N.20388/UT DEL 01/12/2017 LAVORO N.673/2017 DEL 01/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.283,24		1.283,24	22
	RIF. VS DDT N.818 - NS DDT N.308 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72						

Prot. n. 23/10
del 02 FEB. 2018
AG Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Controllo Gestione
UCE Esercizio / Gestio
UIS Informazioni / Statistiche
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Piazzale Verona
UAG Affari Gen. PR.P.R. SAMSTRA
RAG Uffici Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 406
DATA DI REGISTR. 23/03/18
FIRV. 257792 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
1.283,24			282,31
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **1.565,55**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	1.565,55

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.283,24	22,00	282,31
Totale	1.283,24		282,31

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	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.3/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/01/2018

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO KM 180.000 SU VS BUS AZ N.657 CIG:ZF321148AA RIF. VS ORD. PROT.N.20388/UT DEL 01/12/2017 LAVORO N.673/2017 DEL 01/12/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.283,24		1.283,24	22
	RIF. VS DDT N.818 - NS DDT N.308 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72						

Prot. n. 2310
dal 02 FEB. 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCG Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Gestio
UIS Informazioni / Statistiche
UMT Manutenzione / Tecnico
UPU Risorse Umane
UAG Affari Gen. FF.OO.R. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC _____ N.IVA 406
DATA DI REGISTR. 13/03/18
FIRV. 15779 DEL 31/12/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.283,24			282,31	€ 1.565,55
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	11/03/2018	1.565,55

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.283,24	22,00	282,31
Totale	1.283,24		282,31

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 MAR. 2018	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
18-06-2018	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 APR. 2018	

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

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	V	O	818	30.11.17	SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V V	C C	20286 20384	30/11/17 04.12.17	SI SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	20388	01.12.17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	308	01.12.17	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	V	O	/	04.12.17	SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	V	O	/	1/12/17	SI
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO	V	O	20287	1.12.18	SI

Controllo eseguito da:	firma	Data 23 APR. 2018	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 3	Data fattura: 1/1/2018	Importo: 1283,24

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 APR. 2018

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

Prot. 1208/17

STATTE, Lì 30/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 657.

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 159.191

MANODOPERA

- Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.
- Sostituzione liquido raffreddamento motore.
- Sostituzione olio servocomando idroguida.
- Rabbocco olio motore.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 20286 01 DIC. 2017
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità-Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen., PPRR, SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Prezzo a corpo per manodopera €. 150,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
					TOTALE	852,79

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	150,00
Ricambi	852,79
	TOTALE €. 1.002,79 + IVA

Distinti saluti.

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
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

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

Prot. 20287/UT

Taranto lì **01.12.2017**

Lavoro n. 673/2017

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

ANNULLATO
6/12/2017

OGGETTO: bus n.657 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 180.000 KM

CIG F321148AA

Visto che:

a. con D.D.T. n. 818 del 30.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"TAGLIANDO"**;
b. il preventivo n.1208/17, pervenuto in data 30.11.2017, assunto al prot. 20286 del 01.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.002,79 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

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

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

PROT. N. 1216/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23384 04 DIC. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Legali, PP.RR. SINISTRI
RP Relaz. Ragioneria
SP Staff Qualità

STATTE, Lì 01/12/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI IN OCCASIONE DEL TAGLIANDO SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 657.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Diagnosi anomalia motore. Rilevata perdita aria.	8,00
	Smontaggio tubo aria da essiccatore a mandata.	
	Costruzione ex novo tubazione non conforme.	
	Rimontaggio tubo aria.	
	Azzeramento errori centralina.	
	Prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	8,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
R123.50	Tubo aria	1	74,65	74,65	-	74,65
221502	Niples gas	2	22,90	45,80	-	45,80
					TOTALE	120,45

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	20,00	160,00
Ricambi	-	-	120,45
			TOTALE €. 280,45 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
C.da Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.474.8888
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 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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 818 del 30/1/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA : SOLLY
STATTE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [34]
1	BUS AZ. N° 657 PER TAGLIANDO. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	ORE 9:00 erogati lt 32	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/1/2017 ORA 9:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO DI EMISSIONE — FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE SOLLY
Contrada Faticella
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Buffetti 6512D3033 (a)

Documento di trasporto in sostituzione della certificazione fiscale. Ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Prot. 20388/UT Taranto lì **01.12.2017**

Lavoro n. 673/2017

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

OGGETTO: bus n.657 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 180.000 KM

IL PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PROTOCOLLO 20287/UT DEL 1/12/2017

CIG F321148AA

Visto che:

a. con D.D.T. n. 818 del 30.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**TAGLIANDO**";
b. il preventivo n.1208/17, pervenuto in data 30.11.2017, assunto al prot. 20286 del 01.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;
c. l'ordine protocollo 20287/UT emesso il 1/12/2017 di € 1002,79 che è annullato dal presente
d. il preventivo n. 1216/17, pervenuto in data 04.12.2017, assunto al prot. 20384 del 04.12.2017, indica il costo aggiuntivo di € 280,45 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.283,24 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 20388/UT Taranto lì **01.12.2017**

Lavoro n. 673/2017

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

OGGETTO: bus n.657 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 180.000 KM

IL PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PROTOCOLLO 20287/UT DEL 1/12/2017

CIG F321148AA

Visto che:

a. con D.D.T. n. 818 del 30.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**TAGLIANDO**";
b. il preventivo n.1208/17, pervenuto in data 30.11.2017, assunto al prot. 20286 del 01.12.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;
c. l'ordine protocollo 20287/UT emesso il 1/12/2017 di € 1002,79 che è annullato dal presente
d. il preventivo n. 1216/17, pervenuto in data 04.12.2017, assunto al prot. 20384 del 04.12.2017, indica il costo aggiuntivo di € 280,45 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.283,24 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 01 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioia
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. 308 Data 01/12/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: TAGLIANDO Km. 180.000

VS. ORDINE N. 20287/07 DATA 01/12/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ N° 657	
	SERBATOIO CARBURANTE PIENO	
	RIFUSSATO N° 818 DEL 30/11/17	
	NB. ATTESA ORDINE ALL. N.S PREV. PROT. N° 1216/17	
	DEL 01/12/17 -	
	LITRI 10 (DIECI)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA 01/12/17	ORA 16:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 657 TAGLIANDO 180.000 KM)

Il giorno 1/12/2017, alle ore 14^00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20287/UT del 01.12.2017. * 20388/UT ORDINE RICHIESTO x AGGIUNTA LAVORO.

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: GRECO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO NON DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felizzella
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

NON CI SONO RICAMBI

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feudalia
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737
.....

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

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

(BUS 657 TAGLIANDO 180.000 KM)

Il giorno 4/12/2017, alle ore 10'00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20388/UT del 04.12.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Pennoes ~~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:

LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

GRECO FABIO s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744246 - Fax 099-4744888
74010 GINOSA (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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744744 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737