

7595/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1225

Off. Cas. Jolly su

Manifattori

**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

Capitale 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	1.225	03/08/2018			13.600,58

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: tredicimilaseicento e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 149/FF del 30/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

90/FF CIG Z83204A35D, 108/FF CIG Z9D226DB04, 93/FF CIG
Z3F22017AA, 92/FF CIG ZB2221F9AD, 91/FF CIG Z1C21BA8A7,
89/FF CIG ZE61FCE60C, 88/FF CIG ZD921CD793, 142/FF CIG
Z1522AD071, 149/FF CIG ZBF22FA19C

IMPORTO LORDO	13.600,58
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.600,58

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		13.600,58	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 332980685 CRO: A1023324077

DATA ORDINE: 21.08.2018

TRANSACTION ID: A102332407701030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1

MI

ESTERO F.S.D.

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 23.08.2018

IMPORTO: 13.600,58

NOTE: FATT 90 CIG Z83204A35D FATT 108 CIG
MANDATO NUM. 1225

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.225	03/08/2018			13.600,58

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: tredicimilaseicento e 58 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 149/FF del 30/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.90/FF CIG Z83204A35D, 108/FF CIG Z9D226DB04, 93/FF CIG
Z3F22017AA, 92/FF CIG ZB2221F9AD, 91/FF CIG Z1C21BA8A7,
89/FF CIG ZE61FCE60C, 88/FF CIG ZD921CD793, 142/FF CIG
Z1522AD071, 149/FF CIG ZBF22FA19C

IMPORTO LORDO	13.600,58
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.600,58

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA**

2018/1948626

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		13.600,58	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.88/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO ELICA M/N
CLODIA - CIG:ZD921CD793
RIF. VS ORD. PROT.N.1412/UT DEL
19/01/2018
LAVORO N.522/2018 DEL 19/01/2018
RIF. NS DDT N.41 DEL 12/02/2018
TOTALE
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R.N.633/72

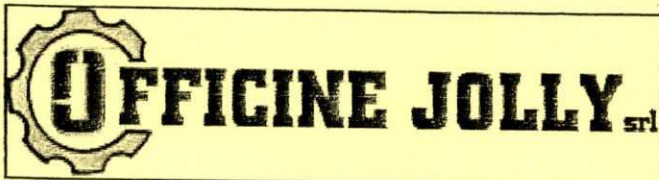
.QV n. 1,000 3.575,00 3.575,00 22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. h551
del **28 FEB. 2018**
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP Appalti / Contratti
UCM Commerciali / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
URS Affari e Rel. Pubbl. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STU Staff Qualità

RIC N. IVA 641
DATA DI REGISTRAZIONE 03/04/18

Totale 3.575,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 786,50	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 4.361,50

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	4.361,50	22	3.575,00	22,00	786,50
Totale				3.575,00		786,50



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.88/FF		
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018		
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg. Importo C.I.

VS DARE PER RIPRISTINO ELICA M/N
CLODIA - CIG:ZD921CD793
RIF. VS ORD. PROT.N.1412/UT DEL
19/01/2018
LAVORO N.522/2018 DEL 19/01/2018
RIF. NS DDT N.41 DEL 12/02/2018
QV TOTALE
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R.N.633/72

AMAT
Assand per la mobilità nell'area di Taranto

28 FEB. 2018

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commercial / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Ufficio Legale
- ☐ Ufficio Ragioni
- ☐ Ufficio Qualità

641
DATA DI RECESSIONE 03/04/18

PAGAMENTO 60 GG. E.P.E.

Totale 3.575,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 786,50	Totale documento	
	Spese di incasso	Spese di imballo		€	4.361,50
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.
bonifico	15/04/2018	4.361,50	22	3.575,00	22,00
			Imposta in EU		786,50
Totale			3.575,00		786,50

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

04 APR 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

04-08-2018

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA

06 GIU 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

06 GIU 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

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)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	1366	19.1.2018	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	1412	19.1.2018	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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO	SI	O		19/1/19	SI
Controllo eseguito da:	firma	Data 06 GIU. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 88	Data fattura: 15/2/2018	Importo: 3.545,00
-----------------------	-----------------	-------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 06 GIU. 2018
---------------------	-------	----------------------

	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	PROT. N. 1412/UT DEL 19/01/2018
SCHEDA LAVORO	Unità:	Attività:
	CLODIA	RIPRISTINO ELICA

MANODOPERA

SEDE	DESCRIZIONE	DATA
OFF.	Controllo delle zone danneggiate con liquidi penetranti per evidenziare eventuali ed ulteriori anomalie.	20/01/2018
OFF.	Raddrizzatura bordi pale piegate.	22/01/2018
OFF.	Ricostruzione delle parti mancanti fino al ripristino dei profili originali.	23/01/2018
OFF.	Eliminazione materiali in eccesso.	24/01/2018
OFF.	Riprofilatura bordi.	25/01/2018
OFF.	Controllo passo e altezza pale ed eventuale ripristino.	26/01/2018
OFF.	Controllo delle zone riparate con liquidi penetranti.	29/01/2018
OFF.	Lucidatura e bilanciamento dinamico.	30/01/2018

	Tecnico Ditta OFFICINE JOLLY S.R.L. Contrada Feliciolla Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744886 74010 STABILE (TA) IVA: 02736800737	Responsabile Amat A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO
---	--	---



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



BredaMenarinibus
A Firmmeccanica Company



PROT. N. 46/18

STATTE, Li 16/01/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU ELICA M/N CLODIA.

RIF. NS. PREV. N. 1031/17 DEL 12/10/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per revisione elica:

- Controllo delle zone danneggiate con liquidi penetranti per evidenziare eventuali ed ulteriori anomalie.
- Raddrizzatura bordi pale piegate.
- Ricostruzione delle parti mancanti fino al ripristino dei profili originali.
- Eliminazione materiali in eccesso.
- Riprofilatura bordi.
- Controllo passo e altezza pale ed eventuale ripristino.
- Controllo delle zone riparate con liquidi penetranti
- Lucidatura e bilanciamento dinamico.

Amat

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19 GEN. 2018

AD	Amm.re Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Sosta	☐
IAS	Informatica / Statistica	☐
IWT	Manutenzione / Tecnica	☐
IUR	Risorse Umane	☐
IAF	Affari Gen. PRER. SINISTRI	☐
IAG	Ufficio Ragioneria	☐
IQO	Staff Qualità	☐

Prezzo a corpo comprensivo di manodopera e materiali di consumo € 3.150,00 + IVA

Spese di imballo e trasporto € 425,00 + IVA

Consegna in 10 g.g. lavorativi data ordine.

Offerta Valida 7 gg

Distinti saluti.

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

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 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

OK foto
26/2/2018

Prot. 1412/UT

Taranto li 19.01.2018

Lavoro n. S22/2018

Spett.le
OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: MOTONAVE CLODIA: "RIPRISTINO ELICA".

CIG ZD921CD793

A seguito di

1. vs preventivo nr 1031 del 12/10/2017 protocollato al nr 1366 il 19/01/2018 di importo pari a € 3.575,00 + IVA per il **RIPRISTINO ELICA;**

si emette ordine per le attività di cui sopra alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.575,00 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 10 GG lav dal ricevimento ordine;
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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale lavori":** per le attività autorizzate si richiede la bolla lavori controfirmata da personale AMAT.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.89/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER FORNITURA E MONTAGGIO

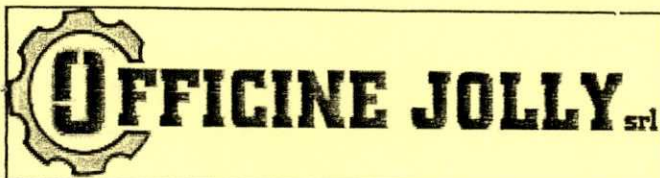
SENSORI DI GIRI M/N ADRIA
CIG:ZE61FCE60C
RIF. VS ORD.PROT.N.15010/UT DEL
06/09/2017
LAVORO N.523/2017 DEL 06/09/2017
RIF. NS DDT N.43 DEL 12/02/2018
TOTALE
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17TER D.P.R. N.633/72

.QV	TOTALE	n.	1,000	679,00		679,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----



Totale 679,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 149,38	Totale documento € 828,38
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	828,38	22	679,00	22,00	149,38
			Totale	679,00		149,38



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

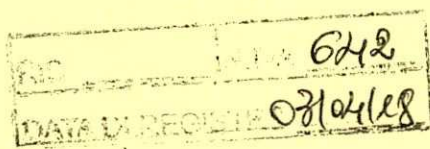
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.89/FF		
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018		
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg. Importo C.I.

VS DARE PER FORNITURA E MONTAGGIO

SENSORI DI GIRI M/N ADRIA
CIG:ZE61FCE60C
RIF. VS ORD.PROT.N.15010/UT DEL
06/09/2017
LAVORO N.523/2017 DEL 06/09/2017
RIF. NS DDT N.43 DEL 12/02/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	679,00	679,00	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017					
	ART.17TER D.P.R. N.633/72					



Totale 679,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 149,38	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	828,38
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	828,38	22	679,00	22,00	149,38
Totale				679,00		149,38

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

04 APR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA

05 GIU. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

05 GIU. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ADRIA

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo 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)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14917	5/9/17	W
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15010	6/9/17	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>RAPPORTO DI LAVORO</u>					SI
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 GIU. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>89</u>	Data fattura: <u>15/2/2018</u>	Importo: <u>649</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 GIU. 2018	

 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 15010/UT DEL 06/09/2017
SCHEDA LAVORO	Unità: ADRIA	Attività: FORNITURA SENSORI DI GIRI

MANODOPERA

SEDE	DESCRIZIONE	DATA
BORDO	Fornitura di nr. 2 sensori di giri.	12/02/2018

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
PF1212899	Sensore induttivo	2

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
 FFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Falciglia 74010 STATTE (TA) Tel. 099.474488 - Fax 099.4744888 Tel. 02/98800737	A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO



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. 903/17

STATTE, Li 04/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. M/N ADRIA.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE
Fornitura e montaggio a bordo di n. 2 sensori giri asse elica.
Esecuzione prove di funzionalità.
Prezzo a corpo per manodopera € 280,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
PF121899	Sensore induttivo mod. NJ5-18GM50-E2-3G-3D (come da Vs. indicazioni)	2	175,00	350,00
			TOTALE	350,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	280,00
Ricambi	350,00
Spese di spedizione	49,00
TOTALE € 679,00 + IVA	

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

099.474.47.45



099.474.48.88



officinajolly@gmail.com



www.officinajolly.com



Officine Jolly Srl

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



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



N.B.: Approvvigionamento ricambi nr. 5 settimane data ordine, salvo il venduto.

Attendiamo Vs. indicazioni circa la fornitura dei suddetti sensori induttivi anche per Vs. M/N Clodia.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Prof. 15010/UT

Taranto li **06.09.2017**

Lavoro n. 523/2017

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

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori per FORNITURA SENSORI DI GIRI

CIG ZE61FCE60C

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 04.09.2017, assunto al prot. 14917 del 05.09.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 679,00 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 679,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: 5 SETTIMANE DRO;**
3. **penale per ritardata consegna: non applicabile;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: n.a.**
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": è richiesto il rapporto di intervento.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca





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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.91/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO
TRASMISSIONE
INVERTITORE M/N CLODIA
CIG:Z1C21BA8A7 - RIF. VS
ORD.PROT.N.1082/UT DEL 16/01/2018
LAVORO N.517/2018 DEL 16/01/2018
RIF. NS DDT N.40 DEL 12/02/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	3.614,50		3.614,50	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						



Associato per la regolarità nell'area di Taranto

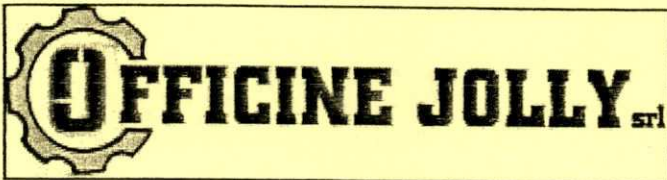
Prot. n. 4288
02 MAR. 2018

del

/D	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GNP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Controllo Clienti	☐
UES	Esercizio / Scopi	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UNIT	Industria / Servizi	☐
URS	Ricerca / Sviluppo	☐
URS	Analisi / Servizi	☐
URS	Offerta / Vendita	☐
URS	Offerta / Vendita	☐

Totale 3.614,50	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 795,19	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 4.409,69

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	4.409,69	22	3.614,50	22,00	795,19
Totale				3.614,50		795,19



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.91/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER RIPRISTINO
TRASMISSIONE
INVERTITORE M/N CLODIA
CIG:Z1C21BA8A7 - RIF. VS
ORD.PROT.N.1082/UT DEL 16/01/2018
LAVORO N.517/2018 DEL 16/01/2018
RIF. NS DDT N.40 DEL 12/02/2018

.QV TOTALE n. 1,000 3.614,50 3.614,50 22
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

Assoc. per la qualità nell'area di Taranto

Procl. n. 4288
02 MAR. 2018

Adm. /D Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UNP Responsabile Unico
UCA Coordinatore / Contabile
UCG Coordinatore / Contabile
UES Responsabile
US Responsabile / Contabile
IST Responsabile / Contabile
MIS Responsabile / Contabile
URS Responsabile / Contabile
URS Responsabile / Contabile
URS Responsabile / Contabile

799
18.04.18

PAGAMENTO 60 GG. 15/04/2018

Totale 3.614,50	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 795,19	Totale documento	
	Spese di incasso	Spese di imballo		€	4.409,69
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.
Bonifico	15/04/2018	4.409,69	22	3.614,50	22,00
			Imposta in EU		795,19
Totale			3.614,50		795,19

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 APR. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

27-08-2018

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
19 MAG. 2018
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
19 MAG. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S/17

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

CLODIA

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)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13821	08.08.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	1082	16.08.18	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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>RAPPORTO DI LAVORO</u>	V	O			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 19 MAG. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>91</u>	Data fattura: <u>15/2/2018</u>	Importo: <u>3614,50 + IVA</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 19 MAG. 2018	

OK fatt
26/1/18

Prot. 1082 /UT

Taranto lì 16.01.2018

Lavoro n. S17/2018

Spett.le
OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: MOTONAVE CLODIA: RIPRISTINO TRASMISSIONE INVERTITORE".

CIG Z1C21BA8A7

A seguito di

1. vs preventivo nr 857 del 08/08/2017 protocollato al nr 13821 il 08/08/2017 di importo pari a € 3.614,50 + IVA per il montaggio linea d'asse completa di timone ed elica
2. approvazione da parte del collegio sindacale riunitosi il 12/12/2017 come da verbale 29/2017,

si emette ordine per le attività di cui sopra alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 3.614,50 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 10 GG lav dal ricevimento ordine;
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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale lavori":** per le attività autorizzate si richiede la bolla lavori controfirmata da personale AMAT.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Nel corso delle lavorazioni, personale autorizzato AMAT sarà presente c/o Vs officina per la verifica dei lavori e dei relativi montaggi.

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

UFFICINE 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. 857/17

13821
08 AGO. 2017

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Riparazione
Risorse Umane
Affari Gen. e P.P.P. SISTEMI
Ufficio Ragioneria
Self Quality

STATTE, Li 08/08/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VEICOLO MOTONAVE CLODIA.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per la manutenzione sui M.T.P. dx e sx di propulsione:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	M.T.P.		ORE	TOT.ORE
	DX	SX		
Costruzione alle M.U. dei supporti estrazione per recupero flange.				
Smontaggio gruppo completo di flange e supporti trasmissione con utilizzo di ns. attrezzatura speciale.			89,00	89,00
Revisione trasmissione mediante costruzione supporto flangia e sostituzione crociera.				
Allineamento invertitore.			12,00	12,00
TOTALE ORE				101,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
184336	Crociera	1	495,00	495,00	18	405,90
1181177	Supporto	1	1.080,00	1.080,00	18	885,60
TOTALE						1.291,50

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	101,00	23,00	2.323,00
Ricambi	-	-	1.291,50
TOTALE €.			3.614,50 + IVA

Distinti saluti.

UFFICINE 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

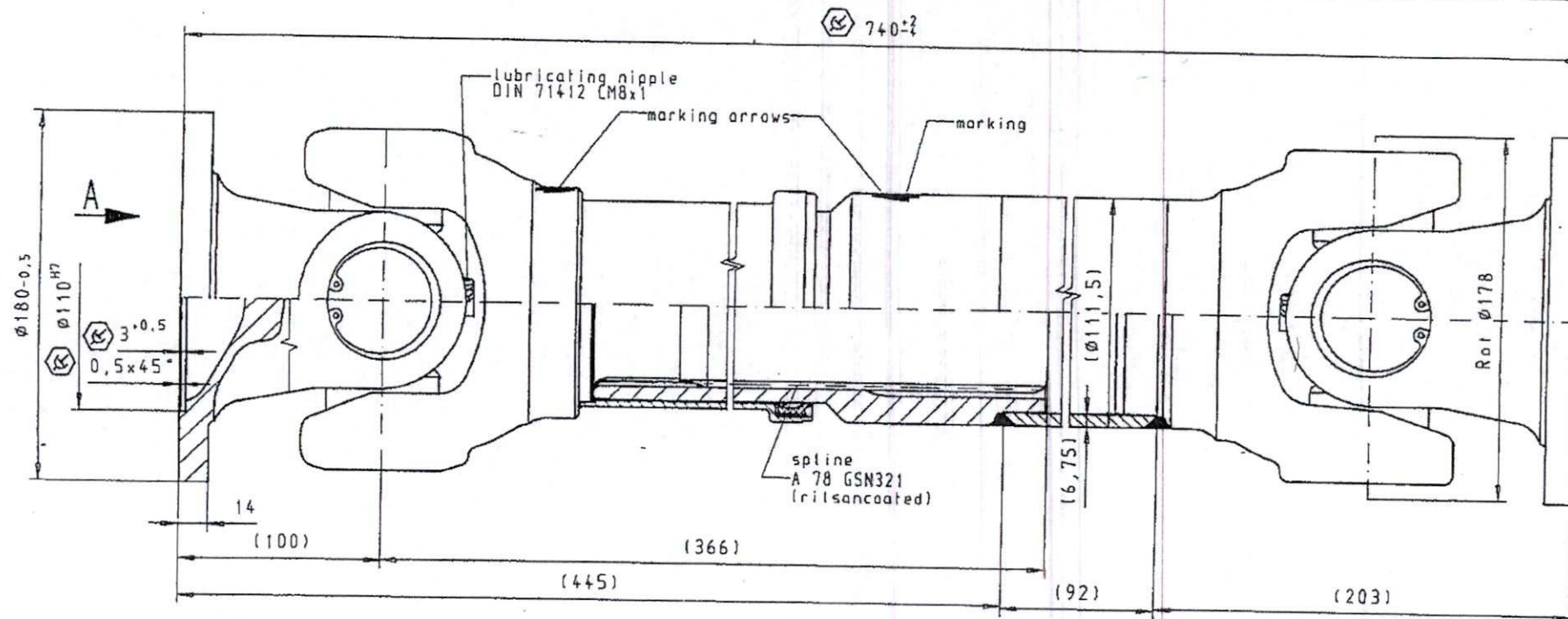
099.474.48.88

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



2. Technical conditions 1. Technical characteristic

- 2 1 Inside fork yokes are at the same level, possible deviation of 3°, watch the opposite marking arrows!
- 2 2 Marking
 - date
 - manufacturer
 - inspection
 - made in Germany

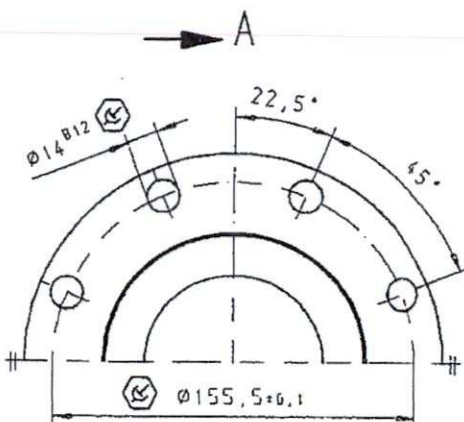
- 1 1 Max limiting torque $M_{dG} = 25000 \text{ Nm}$
 - 1 2 Max reference torque $M_{dR} = 17000 \text{ Nm}$
 - 1 3 Max working angle $\alpha = 24^\circ$
 - 1 4 Max length compensation $L_{\text{max}} = 110 \text{ mm}$
 - 1 5 Max RPM $n = 1800 \text{ rpm}$
- balancing quality G 16 - ISO 1940/1

- 2 3 Bearings and spline section are finished lubricated by lithium base grease mixed with EP-additives
- 2 4 Propshaft prime painted by a thickness of $30 \pm 5 \mu\text{m}$. An incomplete color coating of the joint inside surface is possible
- 2 5 Bright surfaces are protected by anticorrosive means

Nur zur Information!
Unterliegt nicht dem Änderungsdienst!
For information only!
Not on modification service!

2006-06-21

besondere Merkmale
special characteristics



Voraussetzung für Anwendung				Zur Anwendung Geplante Teil		Material Eigenschaften		Geometrie Maßstab	
				2001	1. Schritt	Name	Material	1:2	
				25.06.	2. Schritt	Schoch	Material	1:2	
					3. Schritt	HO.	Material	1:2	
					4. Schritt		Material	1:2	
					5. Schritt		Material	1:2	
					6. Schritt		Material	1:2	
					7. Schritt		Material	1:2	
					8. Schritt		Material	1:2	
					9. Schritt		Material	1:2	
					10. Schritt		Material	1:2	
					11. Schritt		Material	1:2	
					12. Schritt		Material	1:2	
					13. Schritt		Material	1:2	
					14. Schritt		Material	1:2	
					15. Schritt		Material	1:2	
					16. Schritt		Material	1:2	
					17. Schritt		Material	1:2	
					18. Schritt		Material	1:2	
					19. Schritt		Material	1:2	
					20. Schritt		Material	1:2	
					21. Schritt		Material	1:2	
					22. Schritt		Material	1:2	
					23. Schritt		Material	1:2	
					24. Schritt		Material	1:2	
					25. Schritt		Material	1:2	
					26. Schritt		Material	1:2	
					27. Schritt		Material	1:2	
					28. Schritt		Material	1:2	
					29. Schritt		Material	1:2	
					30. Schritt		Material	1:2	
					31. Schritt		Material	1:2	
					32. Schritt		Material	1:2	
					33. Schritt		Material	1:2	
					34. Schritt		Material	1:2	
					35. Schritt		Material	1:2	
					36. Schritt		Material	1:2	
					37. Schritt		Material	1:2	
					38. Schritt		Material	1:2	
					39. Schritt		Material	1:2	
					40. Schritt		Material	1:2	
					41. Schritt		Material	1:2	
					42. Schritt		Material	1:2	
					43. Schritt		Material	1:2	
					44. Schritt		Material	1:2	
					45. Schritt		Material	1:2	
					46. Schritt		Material	1:2	
					47. Schritt		Material	1:2	
					48. Schritt		Material	1:2	
					49. Schritt		Material	1:2	
					50. Schritt		Material	1:2	
					51. Schritt		Material	1:2	
					52. Schritt		Material	1:2	
					53. Schritt		Material	1:2	
					54. Schritt		Material	1:2	
					55. Schritt		Material	1:2	
					56. Schritt		Material	1:2	
					57. Schritt		Material	1:2	
					58. Schritt		Material	1:2	
					59. Schritt		Material	1:2	
					60. Schritt		Material	1:2	
					61. Schritt		Material	1:2	
					62. Schritt		Material	1:2	
					63. Schritt		Material	1:2	
					64. Schritt		Material	1:2	
					65. Schritt		Material	1:2	
					66. Schritt		Material	1:2	
					67. Schritt		Material	1:2	
					68. Schritt		Material	1:2	
					69. Schritt		Material	1:2	
					70. Schritt		Material	1:2	
					71. Schritt		Material	1:2	
					72. Schritt		Material	1:2	
					73. Schritt		Material	1:2	
					74. Schritt		Material	1:2	
					75. Schritt		Material	1:2	
					76. Schritt		Material	1:2	
					77. Schritt		Material	1:2	
					78. Schritt		Material	1:2	
					79. Schritt		Material	1:2	
					80. Schritt		Material	1:2	
					81. Schritt		Material	1:2	
					82. Schritt		Material	1:2	
					83. Schritt		Material	1:2	
					84. Schritt		Material	1:2	
					85. Schritt		Material	1:2	
					86. Schritt		Material	1:2	
					87. Schritt		Material	1:2	
					88. Schritt		Material	1:2	
					89. Schritt		Material	1:2	
					90. Schritt		Material	1:2	
					91. Schritt		Material	1:2	
					92. Schritt		Material	1:2	
					93. Schritt		Material	1:2	
					94. Schritt		Material	1:2	
					95. Schritt		Material	1:2	
					96. Schritt		Material	1:2	
					97. Schritt		Material	1:2	
					98. Schritt		Material	1:2	
					99. Schritt		Material	1:2	
					100. Schritt		Material	1:2	
					101. Schritt		Material	1:2	
					102. Schritt		Material	1:2	
					103. Schritt		Material	1:2	
					104. Schritt		Material	1:2	
					105. Schritt		Material	1:2	
					106. Schritt		Material	1:2	
					107. Schritt		Material	1:2	
					108. Schritt		Material	1:2	
					109. Schritt		Material	1:2	
					110. Schritt		Material	1:2	
					111. Schritt		Material	1:2	
					112. Schritt		Material	1:2	
					113. Schritt		Material	1:2	
					114. Schritt		Material	1:2	
					115. Schritt		Material	1:2	
					116. Schritt		Material	1:2	
					117. Schritt		Material	1:2	
					118. Schritt		Material	1:2	
					119. Schritt		Material	1:2	
					120. Schritt		Material	1:2	
					121. Schritt		Material	1:2	
					122. Schritt		Material	1:2	
					123. Schritt		Material	1:2	
					124. Schritt		Material	1:2	
					125. Schritt		Material	1:2	
					126. Schritt		Material	1:2	
					127. Schritt		Material	1:2	
					128. Schritt		Material	1:2	
					129. Schritt		Material	1:2	
					130. Schritt		Material	1:2	
					131. Schritt		Material	1:2	
					132. Schritt		Material	1:2	
					133. Schritt		Material	1:2	
					134. Schritt		Material	1:2	
					135. Schritt		Material	1:2	
					136. Schritt		Material	1:2	
					137. Schritt		Material	1:2	
					138. Schritt		Material	1:2	
					139. Schritt		Material	1:2	
					140. Schritt		Material	1:2	
					141. Schritt		Material	1:2	
					142. Schritt		Material	1:2	
					143. Schritt		Material	1:2	
					144. Schritt		Material	1:2	
					145. Schritt		Material	1:2	
					146. Schritt		Material	1:2	
					147. Schritt		Material	1:2	
					148. Schritt		Material	1:2	
					149. Schritt		Material	1:2	
					150. Schritt		Material	1:2	
					151. Schritt		Material	1:2	
					152. Schritt		Material	1:2	
					153. Schritt		Material	1:2	
					154. Schritt		Material	1:2	
					155. Schritt		Material	1:2	
					156. Schritt		Material	1:2	
					157. Schritt		Material	1:2	
					158. Schritt		Material	1:2	
					159. Schritt		Material	1:2	
					160. Schritt		Material	1:2	
					161. Schritt		Material	1:2	
					162. Schritt		Material	1:2	
					163. Schritt		Material	1:2	
					164. Schritt		Material	1:2	
					165. Schritt		Material	1:2	
					166. Schritt		Material	1:2	
					167. Schritt		Material	1:2	
					168. Schritt		Material	1:2	
					169. Schritt		Material	1:2	
					170. Schritt		Material	1:2	
					171. Schritt		Material	1:2	
					172. Schritt		Material	1:2	
					173. Schritt		Material	1:2	
					174. Schritt		Material	1:2	
					175. Schritt		Material	1:2	
					176. Schritt		Material	1:2	
					177. Schritt		Material	1:2	
					178. Schritt		Material	1:2	
					179. Schritt		Material	1:2	
					180. Schritt		Material	1:2	
					181. Schritt		Material	1:2	
					182. Schritt		Material	1:2	
					183. Schritt		Material	1:2	
					184. Schritt		Material	1:2	
					185. Schritt		Material	1:2	
					186. Schritt		Material	1:2	
					187. Schritt		Material	1:2	
					188. Schritt		Material	1:2	
					189. Schritt		Material	1:2	
					190. Schritt		Material	1:2	
					191. Schritt		Material	1:2	
					192. Schritt		Material	1:2	
					193. Schritt		Material	1:2	
					194. Schritt		Material	1:2	
					195. Schritt		Material	1:2	
					196. Schritt		Material	1:2	
					197. Schritt		Material	1:2	
					198. Schritt		Material	1:2	
					199. Schritt		Material	1:2	
					200. Schritt		Material	1:2	
					201. Schritt		Material	1:2	
					202. Schritt		Material	1:2	
					203. Schritt		Material	1:2	
					204. Schritt		Material	1:2	
					205. Schritt		Material	1:2	
					206. Schritt		Material	1:2	
					207. Schritt		Material	1:2	
					208. Schritt		Material	1:2	
					209. Schritt		Material	1:2	
					210. Schritt		Material	1:2	
					211. Schritt		Material	1:2	
					212. Schritt		Material	1:2	
					213. Schritt		Material	1:2	
					214. Schritt		Material	1:2	
					215. Schritt		Material	1:2	
					216. Schritt		Material	1:2	
					217. Schritt		Material	1:2	
					218. Schritt		Material	1:2	
					219. Schritt		Material	1:2	
					220. Schritt		Material	1:2	
					221. Schritt		Material	1:2	
					222. Schritt	</			

 OFFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 1082/UT DEL 16/01/2018
	Unità: M/N CLODIA	Attività: RIPRISTINO TRASMISSIONE INVERTITORE

MANODOPERA

SEDE	DESCRIZIONE	DATA
OFF.	Costruzione alle M.U. dei supporti estrazione per recupero flange.	17/01/2018 19/01/2018
OFF.	Smontaggio gruppo completo di flange e supporti trasmissione con utilizzo di ns. attrezzatura speciale.	19/01/2018 21/01/2018
OFF.	Revisione trasmissione mediante costruzione supporto flangia e sostituzione crociera.	22/01/2018 25/01/2018
BORDO	Allineamento invertitore.	12/02/2018

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
184336	Crociera	1
1181177	Supporto	1

Tecnica Ditta  OFFICINE JOLLY S.R.L. Contrada Feliciolla Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888 74010 STATTE (TA) P.IVA 092708899737	Responsabile Amat A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO
---	---



24160

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.92/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER ATTIVITA' A
COMPLETAMENTO
DELLA REVISIONE SU TRASMISSIONE
M/N CLODIA COMPRENDENTE
L'ASSEMBLAGGIO ED IL RIMONTAGGIO
DELLA STESSA. CIG:ZB2221F9AD
RIF. VS ORD.PROT.N.2486/UT DEL
06/02/2018
LAVORO N.537/2018 DEL 06/02/2018

.QV TOTALE n. 1,000 400,00 400,00 22
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

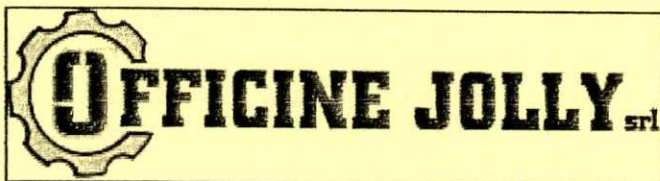
AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4038**
27 FEB. 2018

el:
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PRR SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐



Totale 400,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 88,00	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 488,00
Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 15/04/2018	Importo scadenza 488,00	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 400,00
			% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 88,00
			Totale	400,00
				88,00



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

24160

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.92/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER ATTIVITA' A
COMPLETAMENTO
DELLA REVISIONE SU TRASMISSIONE
M/N CLODIA COMPREDENTE
L'ASSEMBLAGGIO ED IL RIMONTAGGIO
DELLA STESSA. CIG:ZB2221F9AD
RIF. VS ORD.PROT.N.2486/UT DEL
06/02/2018
LAVORO N.537/2018 DEL 06/02/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

.QV TOTALE n. 1,000 400,00 400,00 22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1038
27 FEB. 2018

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Agente / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CB Contabile / Bilancio
ES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC AREA C.D. COORD. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

608
29/03/18

PAGAMENTO 60 GG D.P.F.M.

Totale 400,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 88,00	Totale documento € 488,00	
	Spese di incasso	Spese di imballo			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.
Bonifico	15/04/2018	488,00	22	400,00	22,00
Totale				400,00	88,00

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

29 MAR 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07-08-2018

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.E.M.

DATA

19 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

19 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 5/37

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

CLODIA

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)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	2463	06.2.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	2486	06.2.18	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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>RAPPORTO DI LAVORO</u>	✓	O			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u> 19 MAG. 2018	Data 19 MAG. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>92</u>	Data fattura: <u>15/2/2018</u>	Importo: <u>6009,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data 19 MAG. 2018	

OK fth
26/2/18

Prot. 2486/UT

Taranto li 06.02.2018

Lavoro n. S37/2018

Spett.le
OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: MOTONAVE CLODIA: "RIPRISTINO TRASMISSIONE".

CIG ZB2221F9AD

A seguito di

1. vs preventivo nr 173/18 del 05/02/2018 protocollato al nr 2463 il 06/02/2018 di importo pari a € 400,00 + IVA per il **RIPRISTINO TRASMISSIONE**;

si emette ordine per le attività di cui sopra alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 400,00 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 03 GG lav dal ricevimento ordine;
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;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale lavori":** per le attività autorizzate si richiede la bolla lavori controfirmata da personale AMAT.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PROT. N. 173/18

PBT 2486

STATTE, Li 05/02/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. MOTONAVE CLODIA.

In riferimento all'oggetto, nonché alle attività di ripristino della trasmissione, Vi rimettiamo ns. migliore quotazione per quanto segue:

- Attività a completamento della revisione su trasmissione M/N Clodia comprendente l'assemblaggio ed il rimontaggio della stessa.

Prezzo a corpo comprensivo di prove di funzionalità a fine lavori €. 400,00 +IVA

Distinti saluti.

Amat
Assistenza per le società nell'area di Taranto
Prot. n. 2486
data 06 FEB 2018

AMG Amministratore Delegato	☐
ADM Direttore Generale	☐
ADM Direttore Amministrativo	☐
ADM Direttore Tecnico	☐
ADM Appalti e Contratti	☐
ADM Commerciale e Marketing	☐
ADM Contabilità Generale	☐
ADM Finanze e Tesoreria	☐
ADM Informatica e Statistica	☐
ADM Manutenzione e Tecnica	☐
ADM Risorse Umane	☐
ADM Affari Gen. P.P.R.R. SIVISTRI	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STO Staff Qualità	☐

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

 SCHEDA LAVORO	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 2486/UT DEL 06/02/2018
	Unità: M/N CLODIA	Attività: RIPRISTINO TRASMISSIONE

MANODOPERA

SEDE	DESCRIZIONE	DATA
BORDO	Attività a completamento della revisione su trasmissione M/N Clodia comprendente l'assemblaggio ed il rimontaggio della stessa.	12/02/2018

Tecnico Ditta 	Responsabile Amat 
---	--



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.93/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

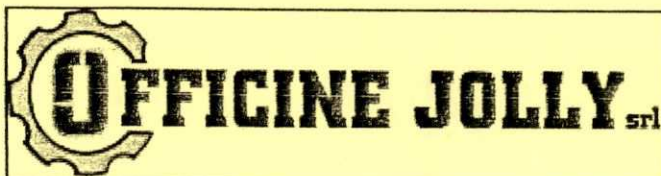
VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO E
CARROZZERIA SU VS BUS AZ.N.529
CIG:Z3F22017AA
RIF. VS ORDINE PROT.N.2274/UT DEL
02/02/2018
LAVORO N.24/2018 DEL 02/02/2018
RIF. VS DDT N.32 - NS DDT N.44
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

.QV	TOTALE	n.	1,000	3.150,64		3.150,64	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----



Totale 3.150,64	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 693,14	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 3.843,78

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	3.843,78	22	3.150,64	22,00	693,14
Totale				3.150,64		693,14



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

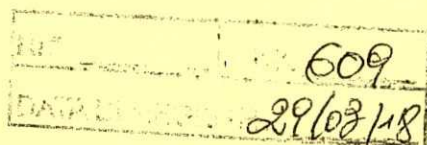
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.93/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO E
CARROZZERIA SU VS BUS AZ.N.529
CIG:Z3F22017AA
RIF. VS ORDINE PROT.N.2274/UT DEL
02/02/2018
LAVORO N.24/2018 DEL 02/02/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	3.150,64		3.150,64	22
	RIF. VS DDT N.32 - NS DDT N.44						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						



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

Totale 3.150,64		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 693,14	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	3.843,78	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico	15/04/2018	3.843,78	22	3.150,64	22,00	693,14	
Totale				3.150,64		693,14	

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

29 MAR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA

19 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

19 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

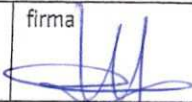
AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

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	✓	O	32	25.01.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	2270	02.02.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	2274	02.02.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	44	12.02.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	44	12.02.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	✓	12.02.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		19 MAG. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>93</u>	Data fattura: <u>15/2/18</u>	Importo: <u>3150,64</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		19 MAG. 2018



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. 155/18

AMAT
Assandato per la mobilità nell'area di Taranto

2270
02 FEB. 2018

Amministrativo	□
Direttore Generale	□
Direttore Amministrativo	□
Direttore Tecnico	□
Appalti / Contratti	□
Commerciale / Marketing	□
Contabilità Bilancio	□
Esercizio / Sostit	□
Informatica / Statistica	□
Manutenzione / Tecnica	□
Risorse Umane	□
Adm. Con. e P. P. SINISTRI	□
Ufficio Ragioneria	□
STO	□
Staff Qualità	□

STATTE, Li 01/02/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 529.

RIF. VS. DDT N.32 DEL 25/01/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica delle anomalie da Voi segnalate.	96,00
Smontaggio pneumatici posteriori.	
Ripristino filettatura alloggio perno ammortizzatore posteriore dx previo stacco/riattacco dello stesso.	
Rimontaggio pneumatici posteriori.	
Smontaggio pneumatici anteriori.	
Stacco/Riattacco tiranti di reazione.	
Revisione tiranti di reazione mediante sostituzione dei kit silent block.	
Smontaggio sedile post. sx.	
Smontaggio tappeto bollato e legname non conforme parte post. sx.	
Ricostruzione telaio e supporti.	
Installazione tappeto bollato e legname multistrato.	
Esecuzione delle prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	96,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
42535446	Silent block	Nr.	4	224,60	898,40	15	763,64
COMM	Legname multistrato	Nr.	1	229,00	229,00	-	229,00
00013	Tappeto bollato	m ²	2	89,00	178,00	-	178,00
-	Kit incollaggio		1	60,00	60,00	-	60,00
TOTALE							1.230,64

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

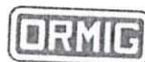
www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

OFFICINE JOLLY

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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	96,00	20,00	1.920,00
Ricambi	-	-	1.230,64
			TOTALE € 3.150,64 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74012 STATTE (TA)
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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prof. 2274/UT

Taranto lì **02.02.2018**

Lavoro n. 24/2018

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

OGGETTO: bus n.529 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E CARROZZERIA

CIG Z3F22017AA

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 32 del 23.01.2018 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**AVANTRENO E CARROZZERIA**";
- b. il preventivo n.155/18, pervenuto in data 01.02.2018, assunto al prot. 2270 del 02.02.2018, indica il costo dell'intervento in € 3.150,64 + IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento:** € 3.150,64 + 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.

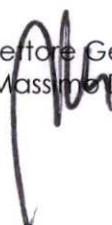
redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti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


DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

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

N. 44 del 12/02/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AVAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
70100 TARANTO. CTA

1234

VS. ORDINE N.

LANDRAJANI

VS. ORDINE N. 2274/05 DEL 02/02/18 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 529 RIPVISTA N° 32 DEL 25/01/18. SERBATOIO CARBURANTE PIZZO MECANICI SOSTITUITI E CONSEGNATI: N° 4 SILENT-BLOCK.	
	LITRI GASOLIO 70	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO K.G.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

1.2	0.9	1.8
-----	-----	-----

1.2.2.2

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 529 RIPRISTINO AVANTRENO E CARROZZERIA)

Il giorno 12/2/18, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 2274/UT del 02.02.2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE JOLLY S.p.A.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744743 - 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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	SILENT BLOCK	4	763,64	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Felidolla
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



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.90/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018

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

VS DARE PER FORNITURA E MONTAGGIO

SENSORI DI GIRI M/N ADRIA
CIG:Z83204A35D
RIF. VS ORD.PROT.N.17338/UT DEL
13/10/2017
LAVORO N.594/2017 DEL 13/10/2017
RIF. NS DDT N.42 DEL 12/02/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017
ART.17 TER D.P.R.N.633/72

.QV TOTALE n. 1,000 350,00 350,00 22



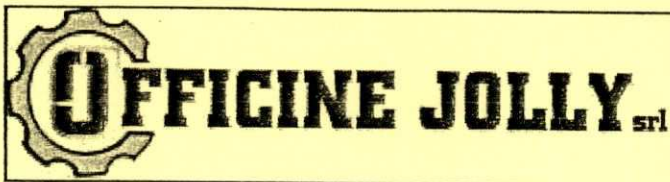
AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1150
del 28 FEB. 2018

AD Amm. Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciali / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Aff. Gen. - D.D.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

Totale 350,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 77,00	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 427,00

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	427,00	22	350,00	22,00	77,00
Totale				350,00		77,00



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

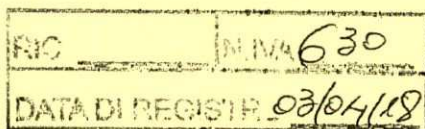
Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.90/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 15/02/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER FORNITURA E MONTAGGIO
SENSORI DI GIRI M/N ADRIA
CIG:Z83204A35D
RIF. VS ORD.PROT.N.17338/UT DEL
13/10/2017
LAVORO N.594/2017 DEL 13/10/2017
RIF. NS DDT N.42 DEL 12/02/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017
ART.17 TER D.P.R.N.633/72

.QV TOTALE n. 1,000 350,00 350,00 22
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017
ART.17 TER D.P.R.N.633/72



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 1150
del 28 FEB. 2018

20 Amministratore Delegato ☐
21 Direttore Generale ☐
22 Direttore Amministrativo ☐
23 Direttore Tecnico ☐
24 Acquisti / Contratti ☐
25 Commerciali / Marketing ☐
26 Contabilità Bilancio ☐
27 Esercizio / Sost. ☐
28 Informatica / Statistica ☐
29 Manutenzione / Tecnica ☐
30 Risorse Umane ☐
31 Area Cont. Pubbl. SOST. ☐
32 Ufficio Ragioneria ☐
33 Staff Qualità ☐

PAGAMENTO 60 GG. D. R.E.M.

Totale 350,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 77,00	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	427,00
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	15/04/2018	427,00	22	350,00	22,00	77,00
Totale			350,00		77,00	

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

03 APR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

05-08-2018

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA

06 GIU. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

06 GIU. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

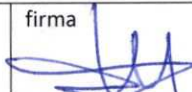
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

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)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14334	13/10/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14338	13/10/17	✓
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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Riporto lavoro					2
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 90	Data fattura: 15/7/2018	Importo: 350,00
-----------------------	-----------------	-------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 GIU. 2018



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



MWM
Energy Efficiency Engineering



IVECO
MOTORS



PROT. N. 1030/17

STATTE, Li 12/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. M/N ADRIA.

RIF. NS. PREV. 903/17 DEL 04/09/2017 – RIF. VS. ORDINE PROT. N.15010/UT DEL 06/09/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comuniciamo che si è riscontrata la necessità di sostituire ulteriori nr. 2 sensori come da quotazione seguente:

MANODOPERA

DESCRIZIONE
Fornitura e montaggio a bordo di n. 2 sensori giri asse elica.
Esecuzione prove di funzionalità.
Prezzo a corpo per manodopera € 0,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17337

del 13 OTT. 2017

Amat	☐
Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Appalti / Contratti	☐
Commerciale / Marketing	☐
Contabilità / Bilancio	☐
Esercizio / Sosta	☐
Informatica / Statistica	☐
Manutenzione / Tecnica	☐
Risorse Umane	☐
Attrezzature / Materiali	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Sig. Guardia	☐

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
PF121899	Sensore induttivo mod. NJ5-18GM50-E2-3G-3D (come da Vs. indicazioni)	2	175,00	350,00
			TOTALE	350,00

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	0,00
Ricambi	350,00
Spese di spedizione	0,00
TOTALE € 350,00 + IVA	

Attendiamo modifica ordine.

Distinti saluti.

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

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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

Dettagli della comunicazione

CIG	Z83204A35D
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 350,00
Oggetto	MOTONAVE ADRIA: MONTAGGIO E FORNITURA DI DUE SENSORI DI GIRI
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

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

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

Prot. 17338/UT

Taranto lì **13.10.2017**

Lavoro n. 594/2017

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

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori per FORNITURA SENSORE DI GIRI

CIG Z83204A35D

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 12.10.2017, assunto al prot. 17337 del 13.10.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 350,00 + IVA** ;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** n.a.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** è richiesto il rapporto di intervento.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	PROT. N. 17338/UT DEL 13/10/2017
SCHEDA LAVORO	Unità:	Attività:
	ADRIA	FORNITURA SENSORI DI GIRI

MANODOPERA

SEDE	DESCRIZIONE	DATA
BORDO	Fornitura di nr. 2 sensori di giri.	12/02/2018

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
PF1212899	Sensore induttivo	2

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
 OFFICINE JOLLY s.r.l. Contr. n. 144745 Tel. 099.4744888 74010 STATTE (TA) FAX 099.68800737	A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO



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.108/FF

Data doc. 24/02/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.

N.574 - CIG:Z9D226DB04 - RIF. VS ORD.

PROT.N.3620/UT DEL 21/02/18 - LAVORO

N.48/2018 DEL 21/02/18

.QV

TOTALE

n.

1,000

210,00

210,00

22

RIF. VS DDT N.74 NS DDT N.62

RIF. VS DDT N.71 PER CONSEGNA CARTA
DI

CIRCOLAZIONE - RIF. NS DDT N.63 PER
RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/17 ART.17

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



Totale
210,00

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.
46,20

Spese di incasso

Spese di imballo

Totale documento

€

256,20

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Cod. I.V.A.

22

Imponibile I.V.A.

210,00

% I.V.A.

22,00

Imposta in EU

46,20

Bonifico

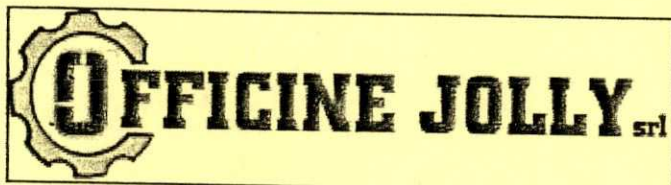
24/04/2018

256,20

Totale

210,00

46,20



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.108/FF			
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 24/02/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.
N.574 - CIG:Z9D226DB04 - RIF. VS ORD.
PROT.N.3620/UT DEL 21/02/18 - LAVORO
N.48/2018 DEL 21/02/18

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22
	RIF. VS DDT N.74 NS DDT N.62						
	RIF. VS DDT N.71 PER CONSEGNA CARTA DI						
	CIRCOLAZIONE - RIF. NS DDT N.63 PER RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE.						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/17 ART.17						
	TER D.P.R.N.633/72						

610
29/02/18

Arrenda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 108/1
27 FEB. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Carriero Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AD	Agente di Controllo	☐
CM	Commercial / Marketing	☐
CS	Contabile Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Intervento / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnico	☐
RU	Risorse Umane	☐
ST	Struttura di Controllo	☐
SA	Ufficio Ragioniere	☐
ST	Sig. Qualità	☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
210,00			46,20
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ 256,20

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/04/2018	256,20	22	210,00	22,00	46,20
Totale				210,00		46,20

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

29 MAR. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

07-08-2018

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

19 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

19 MAG. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

52467

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	52467	20.2.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	74	20/2/18	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	3516	20.2.18	SV
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	3594	21.2.18	SV
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	3620	21.2.18	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	62	22.2.18	SV
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	19	19/2/18	SV
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	—	22.2.18	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	Note:		
		19 MAG. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>108</u>	Data fattura: <u>24/2/18</u>	Importo: <u>210,00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		19 MAG. 2018

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/02/2018 Numero 52.728
Data registrazione: 19/02/2018 08:49:03	Autobus 0574 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA COLLAUDO ESTERNO <i>PROVA FRENO METRO JOLY</i>		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

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

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

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)

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.
 Contrada Felliciolla
 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. 59 del 19/02/2018a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT S.P.A.VIA C. BATISTI, 65774100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI PRECOLLAUDO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS ALIE 576</u>	
	<u>SENZ. ENBURNIV - PIENO</u>	
	<u>M.F. VS. DOT 67 DEL 19/02/2018</u>	
	<u>RIFORMA GAZOLIO 2.640</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario19/02/181540

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CLIENTE	AMAT SPA	CELL.	
AUTOMEZZO	BREDAMENARINI	TARGA	DN336AZ BUS574
TELAIO			

LAVORI DA ESEGUIRE

	DESCRIZIONE	DATA	OPERATORE	FIRMA
1	LUCE INGOMBRO ANT LATO GUIDA			
2	LUCE POSIZIONE LATO GUIDA			
3	LUCI INGOMBRO POSTERIORI			
4	SPRUZZO ACQUA LAVAVETRI			
5	GOMMA SOTTO PORTA POST			
6	MARTELLETTI			
7	CASSETTA PRIMO SOCCORSO			
8				
9				
10				
11				

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via G. Leopardi, 38/G-H-I
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74100 TARANTO
Partita IVA 02736800737

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srlu

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/02/2018 Numero 52.767
Data registrazione: 20/02/2018 09:01:31	Autobus 0574 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria:	DEPOSITO	
inserita da:	LUCCARELLI -CIRO	
AVARIA	COLLAUDO ESTERNO	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

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

N. 62 del 22/02/2018

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORDINE N.

DE

☐ in conto
☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AUSA	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

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

	FIRMA DEL CONDUCTENTE
--	-----------------------

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO:

UFFICIO JOLLY s.r.l.
Contrada Follaccia
Tel. 089 4744187 - Fax 089 4744888
74010 STATTE (TA)
Fratelli IVA: 05138800737

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(D.d.t.)

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

N.

de

 vettore

cedente

cessionario

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

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D V156D				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAY

(OR)

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO

CESSIONARICI

Buselli 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di aumento del capitale della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/98, sulle sostituzioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

UFFICIO JOLLY
Contrada Felidella
Tel. 089 214745 - Fax 089 214788
74010 STATTE (TA)
Pagine IVA: 023888

Prot. _3514_/UT

Taranto lì 20/02/2018

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 574 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1476 del 22.01.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.74 del 20.02.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento di REVISIONE PERIODICA.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- È. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

Ettore Cottone
.....
ETTORE



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



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
Autobus e Camion



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Prot. 280/18

STATTE, Li 20/02/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

RIF. VS. PROT. 3514 /UT DEL 20/02/2018

RIF. VS. DDT N. 74 DEL 20/02/2018.

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
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	20,00	60,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE € 210,00 + IVA			

Distinti saluti.

Amat
Assista per la mobilità nel area di Taranto
Prot. n. 3514
del 21 FEB. 2018

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

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. 3620/UT

Taranto li **21.02.2018**

Lavoro n. 48/2018

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

OGGETTO: bus n.574 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO
CIG Z9D226DB04

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 3514 del 20/02/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.74 del 22/02/2018;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20/02/2018, assunto al prot. 3594 del 21/02/2018, indica il costo dell'intervento in € 210,00 + IVA, di cui € 60,00 per manodopera ed € 150,00 per la revisione periodica.

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

1. **costo dell'intervento:** € 210,00 + IVA, di cui € 60,00 per manodopera ed € 150,00 per la revisione periodica.;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.5 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo **del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

 **D.P.**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

(BUS 574 – REVISIONE PERIODICA)

Il giorno 22/2/18, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3620 del 21/02/18.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" – par. 230 (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE: REVISIONE PERIODICA ESEGUITA CON
ESITO REGOLARE.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.142/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 24/03/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO MM.TT.PP. DI
PROPULSIONE M/N CLODIA
CIG:Z1522AD071
RIF. VS ORD.PROT.N.4683/UT DEL
08/03/2018.
LAVORO N.64/2018 DEL 08/03/2018
TOTALE
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R. 633/72.

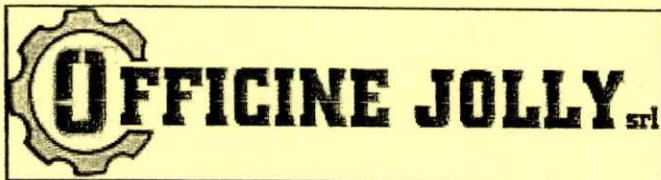
.QV n. 1,000 1.311,44 1.311,44 22

Agente per la mobilità nell'area di Taranto

66h8
10 APR. 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

831
19.04.18

Totale 1.311,44		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 288,52	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	1.599,96
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/05/2018	1.599,96	22	1.311,44	22,00	288,52
Totale				1.311,44		288,52



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.142/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 24/03/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO MM.TT.PP. DI
PROPULSIONE M/N CLODIA
CIG:Z1522AD071
RIF. VS ORD.PROT.N.4683/UT DEL
08/03/2018.
LAVORO N.64/2018 DEL 08/03/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R. 633/72.

.QV

n. 1,000 1.311,44 1.311,44 22

Accordo per la mobilità nell'area di Taranto

6648
10 APR. 2018

- Amministratore Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Appalti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sost. ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- Stati Qualità ☐

831
19.04.18

Totale 1.311,44
Sconti/maggiorazioni
Spese di trasporto
I.V.A. 288,52
Spese di incasso
Spese di imballo

Totale documento

€ 1.599,96

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/05/2018	1.599,96	22	1.311,44	22,00	288,52
Totale			1.311,44		288,52	

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

19 APR. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/5/2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25/5/2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: CCOD/A

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)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	4680	08.03.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	4683	08.03.18	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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO	✓	C			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25.5.2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25/5/2018	

Prot. 4683/UT

Taranto lì **08.03.2018**

Lavoro n.64/2018

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

OGGETTO: M/N CLODIA - ORDINE PER RIPRISTINO MMTTP DI PROPULSIONE.

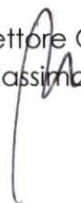
CIG Z1522AD071

In riferimento al preventivo datato 07/03/2018, protocollato al nr.4680 del 08.03.2018, dell'importo di € 1.311,44 + IVA per **RIPRISTINO MMTTP DI PROPULSIONE**, si emette ordine alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.311,44 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 15 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. **esecuzione lavori:** presso cantiere Stanisci zona Porta Napoli in Taranto ; apertura cantiere dalle ore 7.00 alle 13.00 lunedì-venerdì, previa autorizzazione che sarà richiesta da AMAT.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP
Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 4683/UT DEL 08/03/2018
	Unità: CLODIA	Attività: RIPRISTINO MM.TT.PP. DI PROPULSIONE

1	Tecnico:		3	Tecnico:	
2	Tecnico:		4	Tecnico:	
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE	

MANODOPERA

MTP	DESCRIZIONE	ESEGUITO
MTP SX	Sostituzione valvole pressione.	
	Sostituzione polverizzatori.	
	Sostituzione valvola sovrappressione.	
	Installazione a bordo e prove di funzionalità.	
MTP DX	Sostituzione valvole pressione.	
	Sostituzione polverizzatori.	
	Sostituzione valvola sovrappressione.	
	Installazione a bordo e prove di funzionalità.	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
14928	Valvola pressione	4
21563	Polverizzatori	4
15698	Kit pompetta	2
14927	Valvola sovrappressione	2

 FFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Pelicciola Tel. 099 4744749 - Fax 099 4744883 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 0273680073	Tecnico Ditta Responsabile Amat A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO
--	--



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



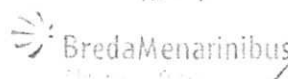
MWM
Energy Efficient Equipment



IVECO
MOTORS



OPD. 4683



PROT. N. 387/18

Assenza per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 08 MAR. 2018
Area

MD	Amministratore Delegato
SG	Direttore Generale
SA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
APP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Sosta
UES	Informatica / Statistica
UMT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
URS	Assistenza Clienti
URS	Assistenza Clienti SINISTRI
URS	Ufficio Ragioneria
URS	Staff Qualità

STATTE, Li 07/03/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. MOTONAVE CLODIA.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per lavori da eseguire su Vs. MMTTPP di propulsione:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
MTP SX	Sostituzione valvole pressione.	12,00
	Sostituzione pulverizzatori.	
	Sostituzione valvola sovrappressione.	
	Installazione a bordo e prove di funzionalità.	
MTP DX	Sostituzione valvole pressione.	12,00
	Sostituzione pulverizzatori.	
	Sostituzione valvola sovrappressione.	
	Installazione a bordo e prove di funzionalità.	
TOTALE ORE		24,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
14928	Valvola pressione	4	34,64	138,56
21563	Polverizzatori	4	131,72	526,88
15698	Kit pompa	2	45,00	90,00
14927	Valvola sovrappressione	2	38,00	76,00
TOTALE				831,44

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	24,00	23,00 <i>90,00</i>	552,00 <i>480,00</i>
Ricambi	-	-	831,44
TOTALE € 1.383,44 + IVA			

Distinti saluti.

134,44
OFFICINE JOLLY s.r.l.
C.da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Tel. 099.474.47.45 Fax 099.47.48.88
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

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001948626

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1225

Data Inserimento: 03/08/2018 - 11:17

Importo: 13600,58 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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





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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.149/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/03/2018

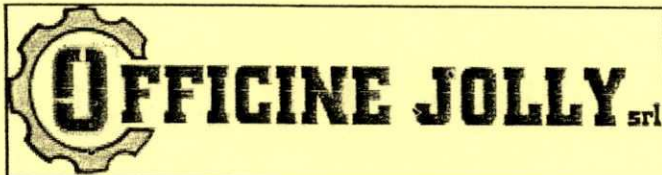
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.
N.653 - CIG:ZBF22FA19C - RIF. VS ORD.
PROT.N.5983/UT DEL 29/03/2018. LAVORO
N.90/2018 DEL 29/03/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	310,00		310,00	22
	RIF. VS DDT N.132 - NS DDT N.100						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						



Totale 310,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 68,20	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	378,20	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico	30/05/2018	378,20	22	310,00	22,00	68,20	
Totale				310,00		68,20	



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.149/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/03/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.
N.653 - CIG:ZBF22FA19C - RIF. VS ORD.
PROT.N.5983/UT DEL 29/03/2018. LAVORO
N.90/2018 DEL 29/03/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	310,00		310,00	22
	RIF. VS DDT N.132 - NS DDT N.100						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

Stampato per la mobilità nell'area di Taranto

04 APR. 2018

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Ricerche / Sviluppo
- ☐ Servizi Clienti / Assistenza
- ☐ Ufficio Personale
- ☐ Ufficio Giuridico

02 MAG. 2018

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.

Totale 310,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 68,20	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	378,20	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico	30/05/2018	378,20	22	310,00	22,00	68,20	
Totale				310,00		68,20	

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

02 MAG. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-08-2018

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
06 GIU. 2018
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 GIU. 2018

NOTE:

AmAt



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 633

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90503

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	53838	26.03.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	132	26.03.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	5922	28.03.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	5983	29.03.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	100	29.03.18	✓
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	✓	0	-	29.03.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		06 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>149</u>	Data fattura: <u>30/3/18</u>	Importo: <u>310,00</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 GIU. 2018

PROT. N. 538/18

STATTE, Li 28/03/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.653.

RIF. VS. DDT N.132 DEL 26/03/2018

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE	
Precollaudo e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00	
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Registrazione freni I asse.	5,00	
Registrazione freni II asse.		
Ripristino impianto lavavetri previo stacco/riattacco e bonifica della tubazione.		
TOTALE	8,00	

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	23,00	184,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE € 334,00 + 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

Prot. 5983 /UT

Taranto li 29.03.2018

Lavoro n. 90/2018

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

OGGETTO: bus n.653 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO
CIG ZBF22FA19C

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 132 del 26/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 28/03/2018, assunto al prot. 5922 del 28/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 334,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 310,00 + IVA, manodopera ridotta da 23,00 € a 20,00 €
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.5 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo **del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.


D.P.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

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

(BUS 653 – COLLAUDO)

Il giorno 29/3/18, alle ore 12:20 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. 5983 del 29/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rechira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. **(min. 170).**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

ESITO REGOLARE ALLA REVISIONE MOTC

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



.....

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

N. 100 del 29/03/2018

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG ✓

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

 **cessionario**

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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





