

1628



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1289

OFFICINA Jolly

MAND. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Baristi, 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	1.289	21/08/2018			1.511,25

**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: millecinquecentoundici e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 148/FF del 30/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

150/FF CIG ZE322EA973, 148/FF CIG Z6F22FA19E



IMPORTO LORDO	1.511,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.511,25

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.511,25	
	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: 333147223 CRO: A1023406399
DATA ORDINE: 22.08.2018
TRANSACTION ID: A102340639901030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D.
BENEFICIARIO: OFFICIBE JOLLY SRL

MI

DT REG : 24.08.2018
IMPORTO: 1.511,25
NOTE: FATT 150 FF CIG ZE322EA973
MANDATO NUM. 1289

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	1.289	21/08/2018			1.511,25

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: millecinquecentoundici e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 148/FF del 30/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

150/FF CIG ZE322EA973, 148/FF CIG Z6F22FA19E

IMPORTO LORDO	1.511,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.511,25

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.511,25	
	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.150/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 RESTITUZIONE BUS
AZ.N.513
CIG:ZE322EA973 - RIF. VS ORD.
PROT.N.5739/UT DEL 24/03/2018 - LAVORO
N.82/2018 DEL 24/03/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.090,00		1.090,00	22
	RIF. VS DDT N.871 DEL 15/11/2015						
	RIF. NS DDT N.98 DEL 29/03/2018.						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 ART.17						
	TER D.P.R. N.633/72.						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6464
del 09 APR. 2018

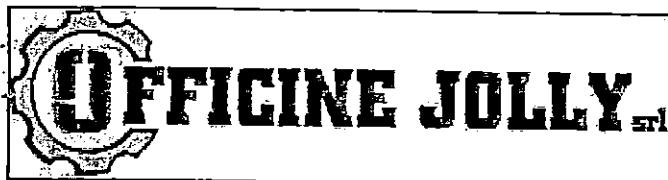
- AD Amm.re Delegato ☐
- CG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- IAP Appalti / Contratti ☐
- JCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MIT Manutenzione / Tecnica ☐
- IRU Risorse Umane ☐
- UG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- TAG Ufficio Ragioneria ☐
- S. Staff Qualità ☐

DATA DI REGISTRAZIONE 961
04 MAG. 2018

Totale 1.090,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 239,80	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	1.329,80	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico	30/05/2018	1.329,80	22	1.090,00	22,00	239,80	
Totale				1.090,00		239,80	

2000

6000 3AM # 6



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.150/FF				
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/03/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantita	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS DARE PER RESTITUZIONE BUS
AZ.N.513
CIG:ZE322EA973 - RIF. VS ORD.
PROT.N.5739/UT DEL 24/03/2018 - LAVORO
N.82/2018 DEL 24/03/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.090,00	1.090,00	22
	RIF. VS DDT N.871 DEL 15/11/2015					
	RIF. NS DDT N.98 DEL 29/03/2018.					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 ART.17					
	TER D.P.R. N.633/72.					

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 09 APR. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
SCB	Contabilità Bilancio	☐
JES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MAT	Manutenzione / Tecnica	☐
ERU	Risorse Umane	☐
UCC	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAO	Ufficio Ragioneria	☐
S	Staff Qualità	☐

961
04 MAG. 2018

Totale 1.090,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 239,80
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ 1.329,80

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	30/05/2018	1.329,80

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.090,00	22,00	239,80

Totale	1.090,00	239,80
--------	----------	--------

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 RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

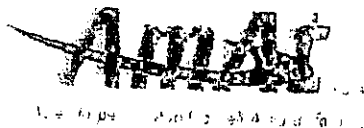
PAGAMENTO 60 GG. D.F.E.M.

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: 513

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	5341	19.03.18	gi
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	5439	24.03.18	gi
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:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 150	Data fattura: 30/3/18	Importo: 1090,00
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Ritiro BUS DA ROTIMARE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		05 GIU. 2018

Prot. 5739 /UT

Taranto lì **24.03.2018**

Lavoro n.82/2018

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

OGGETTO: BUS AZ. 513 - Ordine di esecuzione dei lavori di SMONTAGGIO MOTORE E SEZIONAMENTO DELLO STESSO PER VERIFICA COMPONENTI MECCANICHE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZE322EA973

In riferimento al preventivo datato 27/08/2015, protocollato al nr. 5341 del 19/03/18, dell'importo di € 1.090,00 + IVA, **SMONTAGGIO MOTORE E SEZIONAMENTO DELLO STESSO PER VERIFICA COMPONENTI MECCANICHE**, si emette ordine per un importo di € 1.090,00 + IVA.

L'autobus in questione è stato ricoverato nel 2015 presso vs officina per ripristino motore; si è deciso di non ripristinarlo a seguito della vetustà dello stesso e la non convenienza a ripararlo (autobus immatricolato 2005).

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca


100



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



OP. 82/18
BredaMezzanibus



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 461/18

STATTE, LI 17/03/2018

SPETT.LE

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZILE N. 513.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

RIF. VS. DDT N.871 DEL 15/12/2015.

In riferimento all'oggetto, chiediamoVi il ritiro del Vs. Autobus dalla ns. azienda completo di tutte le componenti meccaniche smontate a fronte delle attività di revisione motore mai autorizzate dalla Vs. Società o in alternativa lo sblocco della pratica onde consentirci la rimessa in esercizio del bus mediante revisione e fornitura dei ricambi non conformi e mancanti.

Di seguito elenco particolari smontati, eventualmente da ritirare unitamente al mezzo:

Alternatore	Pompa A/C	Pompa idroventola
Collettore aspirazione	Pompa olio	Coperchio punterie
Iniettori	Testata	Pistoni
Bielle	Asse a camme	Albero motore
Volano	Pulegge varia	Pompanti
Monoblocco	Turbina	Scambiatore olio
Scambiatore cambio	Carter lato trasmissione	Sottocoppa
Chassis volano	Tubazione acqua	Tubazione olio
Cannette gasolio	Impianto elettrico motore	Supporti motore
Bulloneria varia		

Sollecitiamo urgentemente Vs. riscontro in merito per relativo ordine.

Distinti saluti.

Autocollante per la rintracciabilità dell'ordine di lavoro

Prod. n. **5341**

del **19 MAR. 2018**

☐	AD	Amministrativo
☐	DG	Dirigente Generale
☐	DA	Dirigente Amministrativo
☐	DT	Dirigente Tecnico
☐	UAP	Ufficio Amministrativo
☐	UCM	Ufficio Commerciale / Marketing
☐	UCB	Ufficio Clienti
☐	UCS	Ufficio Sicurezza
☐	UIS	Ufficio Informatica
☐	UIM	Ufficio Manutenzione / Revisione
☐	UIC	Ufficio Controllo Qualità
☐	UAG	Ufficio Amministrativo Generale
☐	UIC	Ufficio Clienti

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Fellicciola
Tel. 099.474.47.45 Fax 099.474.48.88
OFFICINAJOLLY SRL
Partita IVA 08709900787

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 Fellicciola - 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**



Member of CISO Federation

RINA

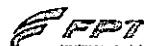
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

CERTIFICATA NATO AQAP-120



GRUPPO IRI
IRI PERMANENTE ITALIANA
GRUPPO IRI DELLO STATO ITALIANO

**IVECO
MOTORS**



BredaMenarini
bus

PROT. N. 774_1/15

STATTE, Li 27/08/2015

SPETT.LE

**AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO**

**ALLA C.A. DIRETTORE
FAX 099 7794247**

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 513.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che abbiamo riscontrato la necessità di eseguire la revisione generale del motore.

Per quanto sopra Vi rimettiamo quotazione per le attività di smontaggio e verifica anomalie onde poter procedere successivamente alla quotazione delle attività necessarie alla revisione del motore.

- Smontaggio motore da autobus previo scollegamento delle tubazioni olio/gasolio e cablaggio elettronico.
- Sezionamento al banco del motore e verifica delle componenti meccaniche.

N.B.: Attività eseguibile mediante impiego di ns. autogrù.

Prezzo a corpo €. 1.090,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Pagine 1/2

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

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

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

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



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.148/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	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.652 - CIG:Z6F22FA19E - RIF. VS ORD.
PROT.N.5984/UT DEL 29/03/2018 - LAVORO
N.91/2018 DEL 29/03/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	421,25		421,25	22
	RIF. VS DDT N.131 - NS DDT N.99						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.						

Amat
Servizio per la mobilità nell'area di Taranto

04 APR. 2018

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Uff. Commerciale / Marketing
- ☐ Uff. Contabilità Bilancio
- ☐ Uff. Esercizio / Sosta
- ☐ Uff. Informatica / Statistica
- ☐ Uff. Manutenzione / Tecnica
- ☐ Uff. Risorse Umane
- ☐ Uff. Affari Generali / Sinistri
- ☐ Uff. Ufficio Ragioneria
- ☐ Uff. Segreteria

926
02 MAG. 2018

Totale 421,25		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 92,68	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	513,93

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	421,25	22,00	92,68
Bonifico	30/05/2018	513,93				

599

8105 3414 7.1



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.148/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/03/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS AZ.
N.652 - CIG:Z6F22FA19E - RIF. VS ORD.
PROT.N.5984/UT DEL 29/03/2018 - LAVORO
N.91/2018 DEL 29/03/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	421,25		421,25	22
	RIF. VS DDT N.131 - NS DDT N.99						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.						

AMAT
Servizio per la mobilità nell'area di Taranto

6256
04 APR. 2018

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Ufficio Amministrativo
- ☐ Ufficio Tecnico
- ☐ Segreteria

926
02 MAG. 2018

PAGAMENTO IN BANCHE

Totale 421,25	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 92,68	Totale documento € 513,93
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 421,25
Bonifico	30/05/2018	513,93	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 92,68
			Totale	421,25
				92,68

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 MAG. 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 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: 652

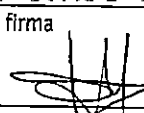
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

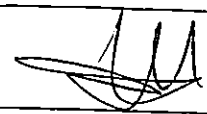
90501

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	53836	26.03.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	131	26.03.18	SV /
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5081	28.03.18	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	5084	29.03.18	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	99	29.03.18	SV ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	1	29.03.18	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:		
		05 GIU. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Mr. fattura: <u>148</u>	Data fattura: <u>30/3/18</u>	Importo: <u>421,25</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		05 GIU. 2018

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciola
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. 99 del 29.03.2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANASTASIA
VIA E. BATTISTI, 657
71100 - TARANTO (TA)

124

VS. ORDINE N.

QUANDO LA MORTI

VS. ORDINE N. DEL

A POWZNIŁ

☐ in conto
☒ a saldo

[illegible]

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

Indicazioni per l'uso

12, 23, 18

4030

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoriscaldante.

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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330722

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

N. 132 del 2003

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Diff Jaccy
Grafe (10)

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

DEH

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

Δ $\sqrt{10}\Delta$

M. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

	CAT
--	-----

OPB

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRAMMI

FIRMA DEL CONDUCENTE
OFFICINE JOLLY
 Contrada Felicciola
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 20100 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

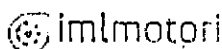
(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

Stampa circolare con testo illeggibile e data 1987.



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



OR. 21/18
Breda Menarinibus



PROT. N. 539/18

STATTE, Li 28/03/2018

SPETT.LE

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.652.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

RIF. VS. DDT N.131 DEL 26/03/2018

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	TOTALE
Precollaudo e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	1	3,00	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	1	28	28
Ripristino cablaggio plafoniera interna lato dx previo smontaggio della stessa.	1	8	8
Ripristino segnalazione apertura porta mediante sostituzione delle lampade previo stacco/riattacco comando.	1	8	8
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	1	8	8
Registrazione freni II asse.	1	8	8
TOTALE			59,28

3,00 n. 5921
 del 28 MAR. 2018
 AB Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 IAP Appalti / Contratti
 8,000 Commerciale / Marketing
 UAB Contabilità Bilancio
 UBS Esercizio / Sosta
 USI Informatica / Statistica
 UMT Manutenzione / Tecnica
 UPU Risorse Umane
 UPR Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA
 URB Ufficio Ragioneria
 USS Staff Qualità

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
18160290	lampada 24 V 70-75 W	2	18,30	36,60	10	32,94
				TOTALE		51,25

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

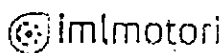
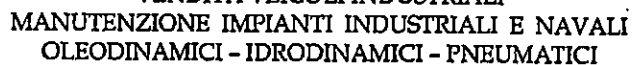
099.474.48.88

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. 5984 /UT

Taranto lì 29.03.2018

Lavoro n. 91/2018

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

OGGETTO: bus n.652 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO
CIG Z6F22FA19E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 131 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. 5921 del 28/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 454,25 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 421,25 + 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.

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 652 – COLLAUDO)

Il giorno 29/3/18 alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5984 del 29/03/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rochira~~, 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 NEGATIVO ALLA REVISIONE M.C.T.C.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

886

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

[Firma]

.....