

1757



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1551

CAROTTA

SCAD. GIU-LUG/18

**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	1.551	05/10/2018			1.175,37

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA
di Caretta Cosimo D.& Francesco
via Lago di Pergusa, 74
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentsettantacinque e 37 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

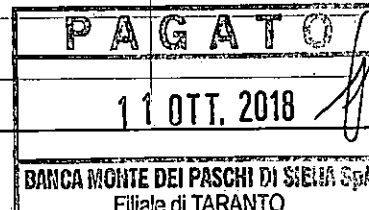
Doc. n° 1449/18 del 31/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1449/18 CIG ZB723AFE77.

IMPORTO LORDO	1.175,37
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.175,37

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



VISTO/CONTROLLATO

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT19D0538515806000000127273

NR.SCT: 343898352 CRO: A1028384030

DATA ORDINE: 11.10.2018

TRANSACTION ID: A102838403001030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA
LARGO NITTI, NC

BA

UFF. SISTEMI DI PAGAMENTO

BENEFICIARIO: CARETTA SNC

DT REG : 15.10.2018

IMPORTO: 1.175,37

NOTE: FT 1449/18 CIG ZB723AFE77

MANDATO NUM. 1551

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	1.551	05/10/2018			1.175,37

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

CARETTA s.n.c. AUTOCARROZZERIA

di Caretta Cosimo D.& Francesco

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA).

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentosettantacinque e 37 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1449/18 del 31/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1449/18.CIG ZB723AFE77

IMPORTO LORDO	1.175,37
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.175,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	1.175,37	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AUTOCARROZZERIA CARETTA

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761981
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828188

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

Prot. n. _____
del _____

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

A.M.A.T. S.p.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TARGA CA353RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 480	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 8	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N. DOCUMENTO 1449/18
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 31/05/2018	PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
Se R accessori per il ripristino del pavimento parte anteriore mediante l'utilizzo di compensato marino	NR	1,00	150,00		150,00	22
S e R accessori e sedile disabili per sostituirlo con sedile smontato da vs bus in disuso c/o ns deposito.	NR					
Rifacimento pavimento alloggio del suddetto sedile mediante l'utilizzo di compensato marino	NR	1,00	150,00		150,00	22
S e R del tubolare tientibene della postazione disabili per effettuare la sostituzione con altro tubolare recuperato da vs bus c/o ns deposito	NR					
*****	NR					
Prot. 9273/UT 22.05.2018 Lavoro n. 168/2018 CIG ZB723AFE77	NR					
*****	NR					
Iva ART 17TER del DPR633/72 Manodopera carrozzeria	HR	33,00	26,00		858,00	22
Small.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	1,00	17,37		17,37	22

AMAT
Prot. n. **9914**
31 MAG 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

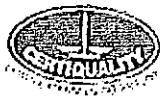
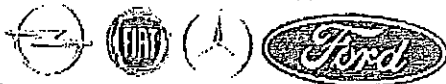
RIC _____ N. IVA **1292**
DATA DI REGIS. **13 GIU. 2018**

IMPONIBILE 1.175,37	IVA 258,58	%ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 1.175,37	IVA IVA 22	IMPOSTA 258,58	Totale Documento 1.433,95		

Valori del documento sono espressi in EURO
i sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 198/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili o fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SUC

AUTORIZZATA



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761981
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

A.M.A.T. S.p.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Procl. n.		
del		
AD	Amministr. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabile / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
URT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ufficio Gen. PP.RR. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

TARGA CA353RJ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 480	TELAIO	KM 0
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 8	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N. DOCUMENTO 1449/18
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario	BANCA D'APPOGGIO	DATA DOCUMENTO 31/05/2018	PAGINA 1

NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI	UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
Se R accessori per il ripristino del pavimento parte anteriore mediante l'utilizzo di compensato marino	NR	1,00	150,00		150,00	22
S e R accessori e sedile disabili per sostituirlo con sedile smontato da vs bus in disuso c/o ns deposito.	NR					
Rifacimento pavimento alloggio del suddetto sedile mediante l'utilizzo di compensato marino	NR	1,00	150,00		150,00	22
S e R del tubolare tintibene della postazione disabili per effettuare la sostituzione con altro tubolare recuperato da vs bus c/o ns deposito	NR					
*****	NR					
Prot. 9273/UT 22.05.2018 Lavoro n. 168/2018 CIG ZB723AFE77	NR					
*****	NR					
IVA ART 17TER del DPR633/72 Manodopera carrozzeria	NR					
Small.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale	NR	33,00	26,00		858,00	22
	NR	1,00	17,37		17,37	22

1292
13 GIU. 2018

IMIPONIBILE 1.175,37	IVA 258,58	+ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato
22	IMIPONIBILE IVA 1.175,37	IVA IVA 22	IMPOSTA 258,58	Totale Documento 1.433,95		

Valori del documento sono espressi in EURO

i sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

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 14 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2018	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamentoMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 23 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480

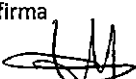
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

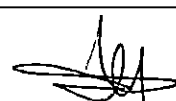
22018

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	55657	16.05.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	236	17.05.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	8994	17.05.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	9235	22.05.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	9273	22.05.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	232/3	31.05.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	232/3	31.05.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	31.05.18	✓
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:		
		23 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1469	Data fattura: 31/5/18	Importo: 92/1145,37
-----------------------	-------------------	-----------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		23 AGO. 2018

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



08.168/18

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 21/05/2018

N. 5817 Pagina 1 di 1



Sede: via Lago di Pergusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com
Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com
Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

Cliente:

A.M.A.T. S.p.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ 480

Targa: CA353RJ 1a Immatr.:
Colore: GREIGIO/BLU/ROSSO Metallizzata
Val. antesin: 0,00 KM:
Telalo:

Sinistro:

Numero:
Perito:

1a Revisione:
del

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	Se R accessori per il ripristino del pavimento		5,00				1,00			
	parte anteriore mediante l'utilizzo di		16,00				1,00	150,00		150,00
	compensato									
	marino						1,00			
	S e R accessori e sedile disabili per		3,00				1,00			
	sostituirlo									
	con sedile smontato da vs bus in disuso c/o									
	ns									
	deposito.									
	Rifacimento pavimento alloggio del suddetto									
	sedile									
	mediante l'utilizzo di compensato marino		6,00				1,00	150,00		150,00
	S e R del tubolare timentibene della postazione		1,50				1,00			
	disabili per effettuare la sostituzione con altro									
	tubolare recuperato da vs bus c/o ns deposito		1,50				1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00	17,37		17,37

Suppl.(15%) = 0,00 + Finit.(10%) = 0,00 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso dilme : 0,00

	SR	LA	VE	ME
Totale ore di manodopera:	33,00	0,00	0,00	0,00
Totale Ricambi:	= 300,00	+ 22% (	66,00)=	366,00
Totale Voci Complementari:	= 17,37	+ 22% (	3,82)=	21,19
Manodop.carrozzeria: 33,00 x 26,00	= 858,00	+ 22% (	188,76)=	1.046,76
Manodop.meccanica: 0,00 x 26,00	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00
Mater. di consumo: VE 0,00 x 15,50	= 0,00	+ 22% (	0,00)=	0,00

Totale preventivo

1.175,37 + IVA (258,58)= 1.433,95

I valori del documento sono espressi in EURO

Al sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione

PROT. 8994 /UT

Taranto lì 17/05/2018

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791451

OGGETTO: bus n. 480 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 8779 del 17.05.2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 236 del 17.05.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per PAVIMENTO SFONDATO E SEDILE DISABILE ROTTO.

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.

- E. 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

.....*86*.....

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

Prot. 9273/UT

Taranto lì **22.05.2018**

Lavoro n.168/2018

Spett.le
CARROZZERIA CARETTA
Via C. BATTISTI, 5750
74100 TARANTO
Fax n. **099 7798008**

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIP. PAVIMENTAZIONE E SOST. SEDILE DISABILE.

CIG ZB723AFE77

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8994 del 17/05/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.236 del 17/05/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21/05/2018, assunto al prot. 9235 del 22/05/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.175,37 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.175,37 + IVA;
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.

P.P.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

AUTOCARROZZERIA CARETTA s.n.c.

Sede: Via Lago di Pergusa, 74

Succ.: Via Cesare Battisti, 5750

74121 Tarento

P.IVA 02230020733

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

N. 232/3 del 31/05/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: DITTA, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, P. IVA, COD. FISCALE

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

AMAT SPA

IDEM

VIA CESARE BATTISTI 657

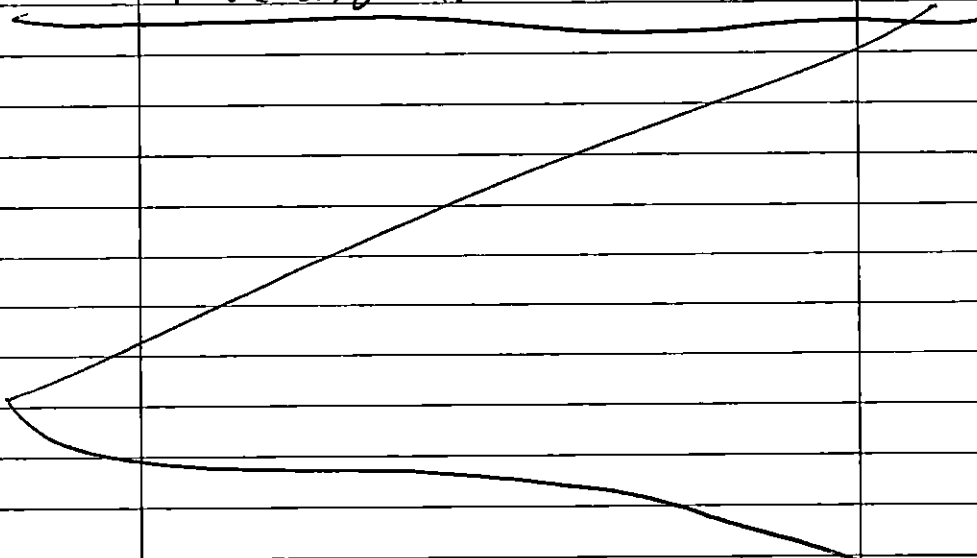
CAUSALE DEL TRASPORTO

FINE LAVORI

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	IVECO BUS TARGA CA 353 RJ DPR 633/72. FINE LAVORI.	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COPIA 1	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
VETTORI			FIRMA	
		31/05/2018	FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FINE LAVORI		FIRMA DEL DESTINATARIO	

DICHIARAZIONI
ai sensi dell'art. 39 della Legge 230/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 della Legge 132/1937
e D.D. 22/02/00 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparatrici o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di locazione 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 circostanze:

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, consista in cose che rientrano tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto a quella relativa alla licenza.

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

(BUS 480 – RIP. PAVIMENTAZIONE E SOST. SEDILE DISABILE)

Il giorno 31/5/18, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9273 del 22/05/2018.

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 LA LAVORAZIONE SULLA PAVIMENTAZIONE E SUL SEDILE DISABILE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE TECNICO BIZZI IL QUALE, A VALE DEL COLLAUDO, PROVIENE A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

.....