



1769

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1585

OFFICINA JOLLY

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	1.585	09/10/2018			23.143,56

**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: ventitremilacentoquarantatrè e 56 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 261/FF del 26/05/2018

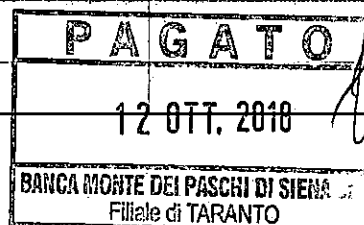
PAGAMENTO FATTURE N.

173/FF CIG Z43232C196, 174/FF CIG Z63232BF6D, 195/FF CIG Z4723358AD, 204/FF CIG Z71234A3A1, 243/FF CIG Z89239E27A, 244/FF CIG ZA1239E215, 245/FF CIG Z9123654CC, 246/FF CIG Z3A235415E, 253/FF CIG Z0B238EFAD, 260/FF CIG ZC223AFF78

261/FF CIG Z7122A37C6

IMPORTO LORDO	23.143,56
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.143,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		23.143,56	
	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: 344219344 CRO: A1028555602

DATA ORDINE: 12.10.2018

TRANSACTION ID: A102855560201030481580115800IT

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.

MI

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 16.10.2018

IMPORTO: 23.143,56

NOTE: FT 173/FF Z43232C196,174/FF CIG Z63

MANDATO NUM. 1585

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800002571208

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1585

Data Inserimento: 09/10/2018 - 10:38

Importo: 23143,56 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
10/10/18
D. Quattri

**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	1.585	09/10/2018			23.143,56

**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: ventitremilacentoquarantatrè e 56 /100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 261/FF del 26/05/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

173/FF CIG Z43232C196, 174/FF CIG Z63232BF6D, 195/FF CIG
Z4723358AD, 204/FF CIG Z71234A3A1, 243/FF CIG Z89239E27A,
244/FF CIG ZA1239E215, 245/FF CIG Z9123654CC, 246/FF CIG
Z3A235415E, 253/FF CIG Z0B238EFAD, 260/FF CIG ZC223AFF78

261/FF CIG Z7122A37C6

IMPORTO LORDO	23.143,56
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.143,56

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		23.143,56	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	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:

Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA

IBAN: IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.173/FF

Data doc. 18/04/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO VS BUS
AZ.N.507 - CIG:Z43232C196
RIF. VS ORD.PROT.N.6918/UT DEL
13/04/2018
LAVORO N.113/2018 DEL 13/04/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

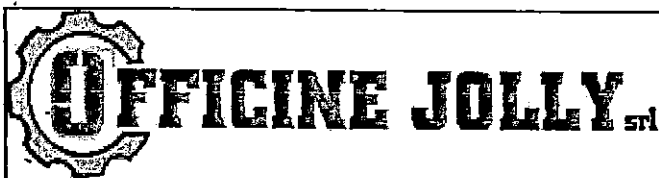
RIF. VS DDT N.169 NS DDT N.112
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017
ART.17 TER D.P.R.N.633/72

Amat
Vendita per la mobilità nei parchi di Taranto
Tot. a. 8112

0-8-MAG-2018
01 Amministratore Delegato
02 Direttore Generale
03 Direttore Amministrativo
04 Direttore Tecnico
05 Appalti e Contratti
06 Commerciale Marketing
07 Contabilità Bilancio
08 Esenzioni / Sostituzioni
09 Informatica / Statistica
10 Manutenzione / Tecnica
11 Ricerca Umana
12 Affari Econ. P.R. P.R. SANITARI
13 Ufficio Ragioneria
14 Staff Qualità

RIC N. IVA 1122
DATA DI REGISTRO 18/04/2018

Totale 210,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 46,20		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				€ 256,20	
Tipo pagamento		Scadenza		Importo scadenza		Cod. I.V.A.		Imponibile I.V.A.	
						22		210,00	
								% I.V.A.	
								22,00	
								Imposta in EU	
								46,20	
Bonifico		18/06/2018		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. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.173/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO VS BUS
AZ.N.507 - CIG:Z43232C196
RIF. VS ORD.PROT.N.6918/UT DEL
13/04/2018
LAVORO N.113/2018 DEL 13/04/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00	210,00	22
	RIF. VS DDT N.169 NS DDT N.112					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. N.50/2017					
	ART.17 TER D.P.R.N.633/72					

AMAT
Spazio per la rubrica dell'Amministratore di Taranto
8/4/18

0-8-MAG-2018
DIREZIONE GENERALE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
DIREZIONE TECNICA
UFFICIO APPALTI E CONTRATTI
UFFICIO ECONOMICO-AMMINISTRATIVO
UFFICIO COMMERCIALE E MARKETING
UFFICIO CONTABILITA' E BILANCIO
UFFICIO RISORSE UMANE
UFFICIO INFORMATICA E SISTEMI
UFFICIO MANUTENZIONE E TECNICA
UFFICIO SERVIZI CLIENTI
UFFICIO SERVIZI ESTERNI
UFFICIO SERVIZI LEGALI
UFFICIO SERVIZI SICUREZZA
UFFICIO SERVIZI QUALITA'

RIC
DATA DI REGISTRAZIONE 28 MAR 2018 11:22

PAGAMENTO DA PAGARE

Totale 210,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 46,20	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 256,20
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 210,00
Bonifico	18/06/2018	256,20	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 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 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 28 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-18	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 25 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 307

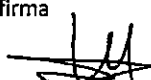
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90989

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54416	11.04.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	169	11.04.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	6788	12.04.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	6892	13.04.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	6918	13.04.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	112	14.04.18	✓
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	V	O	/	16.04.18	✓
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:		
		25 LUG. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 143	Data fattura: 18/6/2018	Importo: 256,20 ^{210,00 + IVA}
-----------------------	------------------	-------------------------	---

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		25 LUG. 2018

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. M2 del 16/04/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ADAF SPA
VIA Q. BATTISTI 657
FUSCO-TARANTO (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
Comuni

VS. ORDINEN.

VS. ORDINE N.
6918/51

DEL

DEL 13 04 18

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2 N° 507 SERVIZIO CARBURANTE: PRIMO MILFUS MTP 168 DEL 11/04/2018 RIFORMIMENTO GASOLIO LITRI < 14,25	—

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

N. COLLI

PESO KG.

PESO KG.

PORTO

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

14,041.8

1222

FIRMA DEL CONDUCTENTE

15

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

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).

Oggetto: REVISIONE PERIODICA BUS 507

Mittente: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

Data: 12/04/2018 08:36

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore
<UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it>

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver ultimato i controlli funzionali.

Attendiamo ricezione della cassetta pronto soccorso omologata ed in corso di validità per l'esecuzione della revisione periodica.

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Oggetto: Re: REVISIONE PERIODICA BUS 507

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 12/04/2018 12:46

A: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>, Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Mi risulta che la cassetta sia presente, come avete confermato al sig. Rochira via telefono.

Saluti

Il 12/04/2018 08:36, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver ultimato i controlli funzionali.

Attendiamo ricezione della cassetta pronto soccorso omologata ed in corso di validità per l'esecuzione della revisione periodica.

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

--

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 169 del 11/04/2018

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLY

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

IDEM

STATTE

(TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZ. CONTO TERZI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N. 507 PER COLLAUDO MOTO	
	BUS PRECOLLAUDATO IN AMAT (FARE	
	PRESENTE VIA MAIL SE SONO NECES.	
	SARRE ALTRE LAVORAZIONI)	
	BUS REFORMATO CON IL PIENO DI	
	GASOLIO	
1	CARTA DI CIRCOLAZIONE BUS	
	507	
	GASOLIO LITRI - 11 -	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA 11/04/18 ORA 15:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

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 |
| ☐ 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

PROT. 6788/UT

Taranto lì 12/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 507 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5603 del 22.03.2018).

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.169 del 11.04.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO.

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.

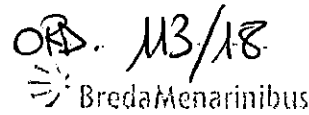
Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

.....



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. 623/18

13 APR. 2018

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Ufficio Appalti / Contratti
Ufficio Commerciale / Marketing
Ufficio Contabilità Bilancio
Ufficio Esercizio / Sostit.
Ufficio Informatica / Statistica
Ufficio Manutenzione / Tecnica
Ufficio Risorse Umane
Ufficio Gest. P.P.R.R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Li 12/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 507.

RIF. VS. DDT N.169 DEL 11/04/2018

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alla operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
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.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
OFFICINA STATTE (TA) S.R.L.
Partita IVA 02726880737

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. 6918/UT

Taranto li 13.04.2018

Lavoro n. 113/2018

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

OGGETTO: bus n. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z43232C196

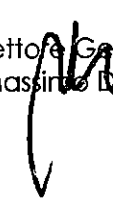
Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6788 del 12/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.169 del 11/04/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/04/2018, assunto al prot. 6892 del 13/04/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 210,00 + 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.

D.P.


Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 507 – COLLAUDO)

Il giorno 16/4/18, alle ore 8:30, 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. 6918 del 13/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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:

REVISIONE METE SVOLTA IN DATA 14/4/18 CON ESITO
REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	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

.....
[Signature]



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, 857
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

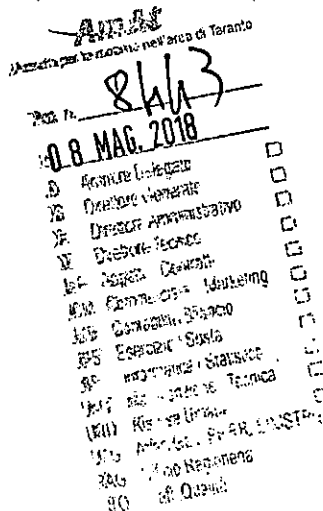
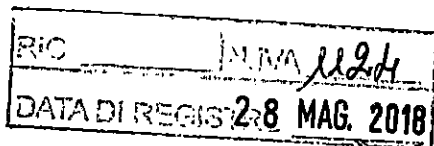
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.174/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/04/2018

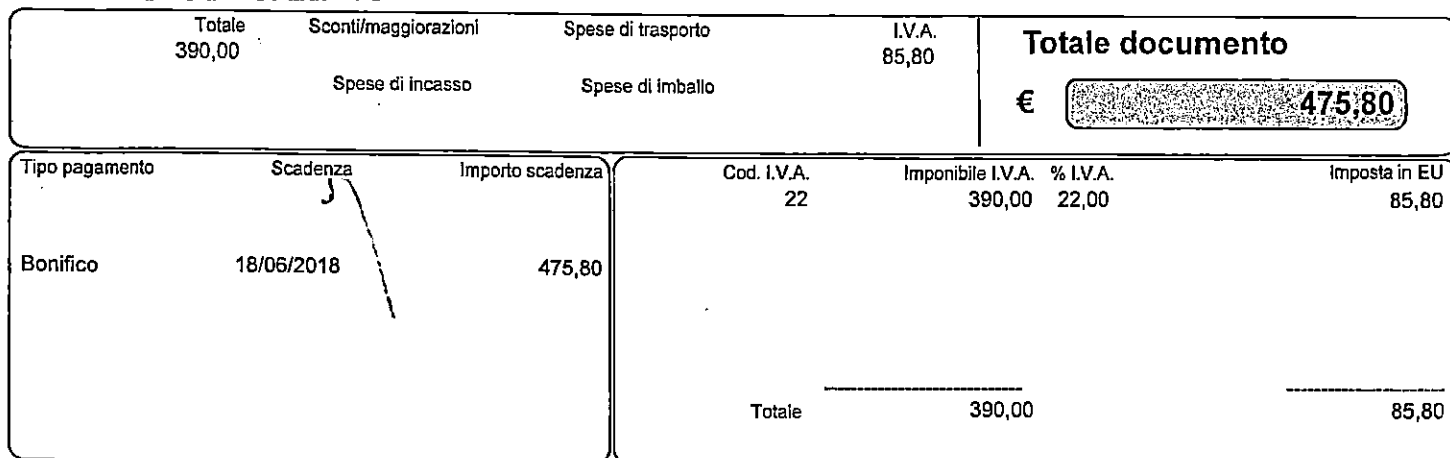
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER COLLAUDO VS BUS
AZ.N.506
CIG:Z63232BF6D - RIF. VS ORD.
PROT.N.6917/UT DEL 13/04/2018 - LAVORO
N.114/2018 DEL 13/04/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	390,00	390,00	22
	RIF. VS DDT N.168 - NS DDT N.111					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017					
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.					



Totale 390,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 85,80		Totale documento					
		Spese di incasso		Spese di imballo				€	475,80				
Tipo pagamento		Scadenza		Importo scadenza		Cod. I.V.A.		Imponibile I.V.A.		% I.V.A.	Imposta in EU		
						22		390,00		22,00		85,80	
Bonifico		18/06/2018		475,80									



V I S T I

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-18	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 25 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

AMAT



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 506

SEZIONE 1

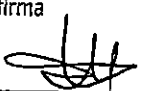
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90993

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	54420	11.04.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	168	11.04.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	6489	12.04.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	6891	13.04.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	6917	13.04.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14	14.04.18	✓
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	✓	O	1	16.04.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:  Data: 25 LUG. 2018 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 174	Data fattura: 18/6/18	Importo: 39000
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:  Data: 25 LUG. 2018

PROT. 6789 /UT

Taranto lì 12/04/2018

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

OGGETTO: bus n. 506 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5603 del 22.03.2018).

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.168 del 11.04.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per COLLAUDO.

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



.....

Oggetto: REVISIONE PERIODICA BUS 506

Mittente: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

Data: 12/04/2018 08:36

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore
<UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it>

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver ultimato i controlli funzionali riscontrando avaria ABS.

Inoltre occorre cassetta pronto soccorso omologata ed in corso di validità per l'esecuzione della revisione.

Attendiamo Vs. riscontro.

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Oggetto: Re: REVISIONE PERIODICA BUS 506

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 12/04/2018 12:46

A: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>, Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Mi risulta che la cassetta sia presente, come avete confermato al sig. Rochira via telefono.

Per la spia ABS vi chiedo di provvedere presso la vostra sede.

Saluti

Il 12/04/2018 08:36, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo di aver ultimato i controlli funzionali riscontrando avaria ABS.

Inoltre occorre cassetta pronto soccorso omologata ed in corso di validità per l'esecuzione della revisione.

Attendiamo Vs. riscontro.

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felicciolla
 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. 111 del 14/04/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAS SPA
VIA C. BATTISTINI 657
74100 - TARANTO (TA)

1341

VS. ORDINE N.

DE

VS. ORDINE N. 6987/07 DEL 13.04.18 ☐ in conto ☒ a saldo

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ **cessionario**

M. D. C. 1.8

10130

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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. 441/197 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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 168 del 11/04/2018

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA Jony

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

IDEM

STATTE

(TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE CONTO TERZI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹¹
1	BUS AZ. N. 506 PER COLAUDO	
	BUS PRECOLLAUDATO IN AMAT	
	(FARE PRESENTE VIA MAIL SE VI È LA	
	NECESSITA' DI FARE ALTRE LAVORAZIONI)	
	BUS RIFORMITO CON PIENO GASOLIO	
1	CARTA DI CIRCOLOZIONE BUS	
	506	
	GASOLIO LITRI - 24 -	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISI A

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

11/04/2018

ORA

15:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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).



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. 622/18

Scelta per la montatura navale di Taranto
Prot. n. 6891
del 13 APR. 2018
AMAT
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
DA
Elettore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCL Commercial / Marketing
UCL Contabilità Generale
UCL Contabilità / Segreteria
UCL Informatica / Software
UCL Manutenzione / Tecnica
UCL Risorse Umane
UCL Area C.A. P.222R SINISTRI
UCL Area C.A. P.222R SINISTRI
UCL Area C.A. P.222R SINISTRI
UCL Area C.A. P.222R SINISTRI

STATTE, Li 12/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 506.

RIF. VS. DDT N.168 DEL 11/04/2018

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alla operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
Verifica anomalia ABS.	
Ripristino cablaggio elettrico ABS.	9,00
Prove di funzionalità.	
TOTALE	12,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	20,00	240,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE C. 390,00 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto Feliciolla
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/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 6917/UT

Taranto lì **13.04.2018**

Lavoro n. 114/2018

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

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z63232BF6D

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6789 del 12/04/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.168 del 11/04/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/04/2018, assunto al prot. 6891 del 13/04/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 390,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 390,00 + 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.

D.P.
206

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 506 – COLLAUDO)

Il giorno 16/4/18, alle ore 9:00, 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. 6917 del 13/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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:

REVISIONE MOTE SVOLTA IN DATA 14/4/18 CON ESITO
REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

V. Rochira

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

[Firma]



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.195/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/04/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO
FUNZIONALITA'
MOTORE SU VS BUS AZ.N.570
CIG 4723358AD - RIF. VS
ORD.PROT.N.7131/UT DEL 17/04/2018.
LAVORO N.115/18 DEL 17/04/2018.

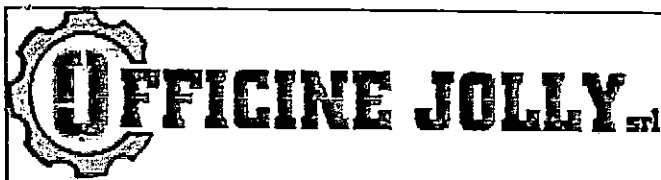
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.560,44		1.560,44	22
	RIF. VS DDT N.114 - NS DDT N.122						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.						

RIC N.IVA 1123
DATA DI REGISTRAZIONE **28 MAG. 2018**

AMAT
Autodipartimento la mobilità nell'area di Taranto
Firma 8hh
Data **08 MAG. 2018**
VIT Amministratore Delegato ☐
DIR Direttore Generale ☐
CA Direttore Amministrativo ☐
CT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti e Contratti ☐
UGM Commercianti / Marketing ☐
UGB Conoscenza Clienti ☐
UES Esercizio / Servizi ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UNIT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UIG Atto Con. P.P.R. SWISTO ☐
RIG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale 1.560,44	Sconti/maggiorazioni.	Spese di trasporto	I.V.A. 343,30	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 1.903,74

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/06/2018	1.903,74	22	1.560,44	22,00	343,30
			Totale	1.560,44		343,30



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.195/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/04/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO
FUNZIONALITA'

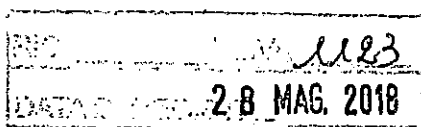
MOTORE SU VS BUS AZ.N.570

CIG:4723358AD - RIF. VS

ORD.PROT.N.7131/UT DEL 17/04/2018.

LAVORO N.115/18 DEL 17/04/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.560,44		1.560,44	22
	RIF. VS DDT N.114 - NS DDT N.122						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.						



AMAT
Autodirezione in mobilità nell'area di Taranto
P. n. 8444
08 MAG 2018
Elenco destinatari:
☐ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Finanze
☐ Capo Ufficio Contabili
☐ Capo Servizio Clienti / Marketing
☐ Capo Contratti Finanziari
☐ Capo Servizio Personale
☐ Capo Manutenzione / Tecnica
☐ Capo Risorse Umane
☐ Capo Area Car. e P.S. S.M. S.T.
☐ R&G. Ufficio Ragioniere
☐ S.T. Staff Qualità

PAGAMENTO BONIFICO

Totale 1.560,44		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 343,30	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo	€ 1.903,74			

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	1.560,44	22,00	343,30
Bonifico	21/06/2018	1.903,74				
			Totale	1.560,44		343,30

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 28 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-2018	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 pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 19 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 570

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

90131

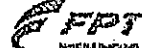
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	53388	14.03.18	- ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	114	14.03.18	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	5048	14.3.18	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	6994	16.04.18	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	7131	17.04.18	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna-bus	✓	O	122	18.04.18	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	122	18.04.18	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	18.04.18	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEPOGA 69	✓	O	-	18.04.18	✓ ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19 LUG. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 195	Data fattura: 21.6.18	Importo: 1560,44
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		19 LUG. 2018	



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



Breda Menarini Buses



MARCHETTI
G. G. G. G. G.



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 450/18

STATTE, LI 16/03/2018

SPETT.LE

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

RIF. VS. DDT N.114 DEL 14/03/2018

In riferimento all'oggetto nonché alla Vs. richiesta di riparazione, Vi comunichiamo che in seguito ai controlli eseguiti dai ns. Tecnici, si rende necessaria la sostituzione dei pompanti.

Si precisa che dopo l'installazione degli stessi, saremo in grado di formulare ed eventualmente contabilizzare attività da eseguire.

Restando in attesa di Vs. autorizzazione, porgiamo distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744808
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 099.4744808

Assegnato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5338**

del **19 MAR. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Comunicazione / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esigibilità / Scade	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Alleg. Ger. PP. RR. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Segreteria	☐

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

Taranto lì 14/03/2018

PROT. 5048 /UT

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

OGGETTO: bus n. 570 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4806 del 12.03.2018).

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.114 del 14.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per NON RENDE.

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

..... *BB*

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 10/04/2018

OGGETTO: DEBOCA 184 CIRCOLARE 2 protocollo AMI/DC "INTERVENTI RIPARATIVI DA

ARTE DEI

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 114 del 14.03.2018
a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Ditta Jolly
SpA (SA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 570 PER NON PERIDE	
	AUTOBUS AT 570 PER NON PERIDE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI 1/50 N. COLLI PESO KG PORTO TOTALE €

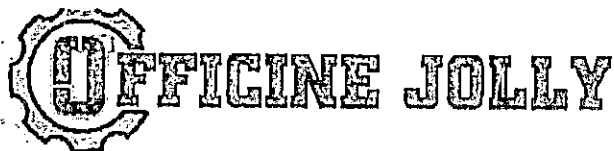
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente 14.03.18 ORA 10.30 FIRMA DEL CONDUCENTE Contrada Pollicella
cessionario 14.03.18 NUMERO PROGRESSIVO OFFICINE JOLLY
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

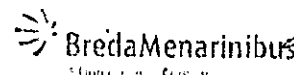
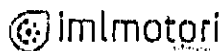
4/03/18 per
SSIONE E IN
affidamento

municaioni,
04/18, in cui
guire con la
arrebbero in
ducendo le

JOLLY per il



**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. 595/18

STATTE, LI 07/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 570.

RIF. VS. DDT N.114 DEL 14/03/2018 - RIF. NS. PROT. N. 450/18 16/03/2018

Facendo seguito alla ns. precedente comunicazione, non avendo avuto alcuna indicazione circa l'eventuale fornitura dei pompanti da parte della Vs. Società, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Sostituzione pompanti alta pressione previo smontaggio degli stessi.	12,00
Verifica impianto alimentazione.	
TOTALE	12,00

Dopo la sostituzione dei pompanti, saremo in grado di comunicarVi eventuali ed ulteriori anomalie.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02113696	Pompa alta pressione	2	1.685,00	3.370,00	15	2.864,50
				TOTALE		2.864,50

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	20,00	240,00
Ricambi	-	-	2.864,50
			TOTALE

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felciolla
Tb. 099.474.45 - Fax 099.474.88
74010 STATTE (TA)
Codice 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 Felciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

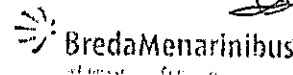
🌐 www.officinajolly.com

🏢 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



PROT. N. 595/18 REV_1

STATTE, Li 13/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.

RIF. VS. DDT N.114 DEL 14/03/2018

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	QUANTITA'
Diagnosi motore.	
Verifica anomalia.	
Smontaggio pompanti e sezionamento degli stessi.	
Trattamento disincrostante pompanti e bonifica degli stessi.	
Collaudo al banco.	
Sostituzione filtro gasolio.	
Sostituzione filtro separatore condensa.	
Verifica impianto alimentazione.	
Prove di funzionamento.	
TOTALE	42,00

Indirizzo per la fattura non deve di Taranto

Prot. n. **6994**
del **16 APR. 2018**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
	Assisti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Gestione Ufficio	☐
UES	Gestione / Siste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐
GRU	Procedura Unica	☐
42,00	AG Affari Gen. (P.R.R. SINISTRA)	☐
RAG	Uffici Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualita'	☐

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QNTA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
504272431	Filtro separatore	1	126,03	126,03	15	107,12
02931530	Filtro gasolio	1	56,07	56,07	15	47,65
04904770	Prefiltro completo di elemento filtrante e supporto	1	665,50	665,50	15	565,67
				TOTALE		720,44

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

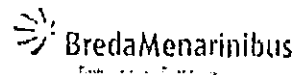
🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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



S.r.l. s. - 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	42,00	20,00	840,00
Ricambi	-	-	720,44
TOTALE (G. 1560) IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
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

Prot. 7131/UT

Taranto li 17.04.2018

Lavoro n. 115/2018

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

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG 4723358AD

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5048 del 14/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.114 del 14/03/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/04/2018, assunto al prot. 6994 del 16/04/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.560,44 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.560,44 + 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.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 570 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 18/4/18, alle ore 14:30, 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. 7131 del 17/04/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~ 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, COME COLLAUDATO DALL' OPERATORE TECNICO
CO 21221 CHE HA POI PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL
BUS ALL' ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO	1	107,12	X	
2	PREFILTRO	1	565,67	X	
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 Fellicciola
Tel. 099 4744743 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

N. 172 del 18/04/2018

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

DATA SPA
DIA 2 JANUARI 1957
FUNGSI: ARANG CITA

VS. ORDINE N.

DEL

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto
☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AUSTA	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
--	----------	----------	-------	-----------------	--

[illegible]**Consegna o inizio trasporto a mezzo**☐ cedente

☒ cessionario

180418

NL 100

FIRMA DEL CONDUCENT

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 |
| ☒ 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).



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.204/FF			
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 24/04/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER PROGRAMMAZIONE
CENTRALINA ECAS SU VS BUS 567.
CIG:Z71234A3A1.
RIF. VS ORD. PROT.N.7515/UT DEL
23/04/2018.
LAVORO N.129/2018 DEL 23/04/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 60,00 60,00 22

RIF. VS DDT N.175 - NS DDT N.117
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017
ART.17 TER D.P.R. N.633/72.

Amministrativa nell'area di Taranto

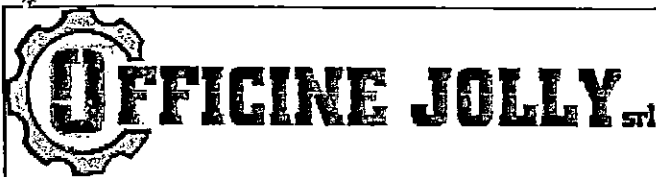
08 MAG. 2018

- AB Amministratore Delegato ☐
- CG Direttore Generale ☐
- CS Direttore Amministrativo ☐
- CT Direttore Tecnico ☐
- U&P Appalti e Contratti ☐
- UCM Commerciali e Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio Sosta ☐
- UIS Informatica e Statistica ☐
- UNIT Manutenzione e Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- U&G Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

RIC N.IVA 1121
DATA DI REGISTRAZIONE 25 MAG. 2018

Totale 60,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 13,20		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				€	73,20

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/06/2018	73,20	22	60,00	22,00	13,20
Totale			60,00		13,20	



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:

1

Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA

IBAN: IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.204/FF

Data doc. 24/04/2018

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

VS DARE PER PROGRAMMAZIONE
CENTRALINA ECAS SU VS BUS 567.
CIG: Z71234A3A1.
RIF. VS ORD. PROT. N. 7515/UT DEL
23/04/2018.
LAVORO N. 129/2018 DEL 23/04/2018.
RIF. VS DDT N. 175 - NS DDT N. 117
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N. 50/2017
ART. 17 TER D.P.R. N. 633/72.

.QV

TOTALE

n.

1,000

60,00

60,00

22

AMAT
Viale della Repubblica 100 - Taranto

08 MAG. 2018

REC
DATA DI REGISTRAZIONE
25 MAG. 2018

- ☐ AMAT
- ☐ Direzione Generale
- ☐ Direzione Amministrativa
- ☐ Direzione Tecnica
- ☐ J&P Agnelli - Contrasti
- ☐ GCM Comunicazione Marketing
- ☐ GCB Contabilità Bilancio
- ☐ GES Esercizio Soste
- ☐ GIS Informatica / Statistica
- ☐ J&P Manutenzione / Tecnica
- ☐ J&P Risorse Umane
- ☐ J&P Affari Gen. / P.P.R. / SIMISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Segli Qualità

PAGAMENTO 08 08 OTTENNIMAGAS

Totale 60,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 13,20		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				€	73,20

Tipo pagamento		Scadenza		Importo scadenza		Cod. I.V.A.		Imponibile I.V.A.		% I.V.A.		Imposta in EU	
						22		60,00		22,00		13,20	
Bonifico		24/06/2018		73,20									

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 28 MAG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-18	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 19 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

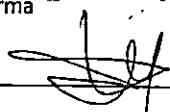
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 369

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

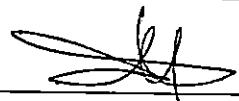
COMMESSA Nr.

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)	V	<	220	18.04.18	5
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	315	13.04.18	21
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 19 LUG. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 204	Data fattura: 26.6.18	Importo: 00,00
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 19 LUG. 2018
---------------------	--	----------------------

Prot. 7515/UT

Taranto lì **23.04.2018**

Lavoro n. 129/2018

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS.

CIG Z71234A3A1

Visto che:

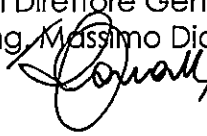
- a. il preventivo, pervenuto in data 17.04.2018, assunto al prot. 7220 del 18.04.2018, indica il costo dell'intervento in **€ 60,00 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 60,00 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: LAVORO EFFETTUATO C/O AMAT;**
3. **penale per ritardata consegna: non applicabile**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: non applicabile**
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": NON PREVISTO**
7. **si richiede copia del rapporto di intervento effettuato controfirmato da personale AMAT**

 DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



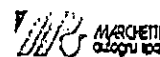
**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**



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



OPS. 129/18
BredaMenaribus



Prot. N. 645/18

STATTE, Li 17/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PREV. PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS.

Bus 567

RIF VS. DDT 175 DEL 17/04/2018 - NS. DDT N. 117 DEL 17/04/2018

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

MANODOPERA

► Programmazione centralina ECAS.

Importo €. 60,00 + IVA

Attività svolta in data odierna.

Distinti saluti.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

7220
18 APR. 2018

MR	Amministratore Delegato	☐
TS	Dirigente Generale	☐
IS	Dirigente Amministrativo	☐
TE	Dirigente Tecnico	☐
ADP	Appl. / Controllo	☐
ADM	Commercial / Marketing	☐
AG	Commercial / Ricerca	☐
IES	Esercizio / Segreteria	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RE	Ricerca / Sviluppo	☐
MS	Attività Gen. PPAR SINISTRI	☐
MG	Ufficio Ragioniere	☐
EQ	Staff Qualità	☐

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA) - R.L.
Partita IVA: 01936880737

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



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,857
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.
1

Vs. banca:

IBAN:

Fattura N. doc.243/FF

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO E
PRECOLLAUDO SU VS
BUS AZ. N.575 CIG:Z89239E27A.
RIF. VS ORD. PROT.N.8991/UT DEL
17/05/2018.
LAVORO N.162/2018 DEL 17/05/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22
	RIF. VS DDT N.234 NS DDT N.165						
	RIF. VS DDT N.221 NS DDT N.158						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R.N.633/72.						

Recetta
Annotato per la residenza nell'area di Taranto

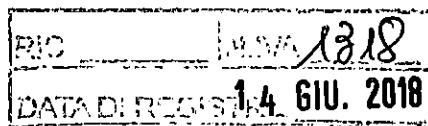
Prot. n.

10059

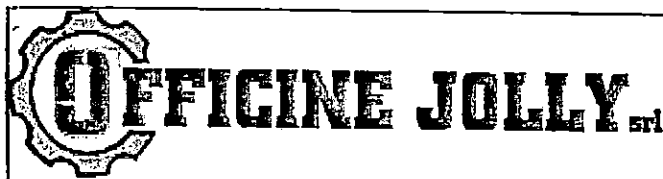
del

04 GIU. 2018

AD	Amministrativo Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Sesto	☐
UIS	Informatica / Qualifica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐



Totale 210,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 46,20	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	256,20
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	256,20	22	210,00	22,00	46,20
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.243/FF
1	Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO E
PRECOLLAUDO SU VS
BUS AZ. N.575 CIG:Z89239E27A.
RIF. VS ORD. PROT.N.8991/UT DEL
17/05/2018.
LAVORO N.162/2018 DEL 17/05/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22
	RIF. VS DDT N.234 NS DDT N.165						
	RIF. VS DDT N.221 NS DDT N.158						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R.N.633/72.						

Anticipo per la fornitura nell'area di Taranto

Prot. n. 10059
del 04 GIU. 2018

AD	Amministrativo Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Sicurezza	☐
URS	Informatica / Qualifica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnico	☐
UMU	Ricerca Umana	☐
UAG	Atti Gen. PP.PP. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

PAGAMENTO 00 00 00 00 00 00 00 00
1318
14 GIU. 2018

Totale 210,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 46,20		Totale documento			
		Spese di incasso		Spese di imballo				€	256,20		
Tipo pagamento		Scadenza		Importo scadenza		Cod. I.V.A.		Imponibile I.V.A.		% I.V.A.	Imposta in EU
						22		210,00		22,00	46,20
Bonifico		21/07/2018		256,20							
						Totale		210,00			46,20

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14-01-2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-2018	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 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 07 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 07 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 545

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

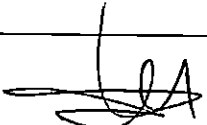
02058

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	55643	14.05.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	834	14.05.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	0	221	14.5.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	8943	14.05.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	8991	14.05.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	165	14.05.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	0	158	14.5.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	0	-	14.05.18	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:		
		07 AGO. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 243	Data fattura: 21/5/18	Importo: 210,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		07 AGO. 2018

07 JUL. 2018 32 LUG. 2018
07 JUL. 2018 37 LUG. 2018
07 JUL. 2018 3 LUG. 2018
07 JUL. 2018 36 LUG. 2018 07 LUG. 2018
07 AUG. 2018 3 - LUG. 2018
97 LUG. 2018 97 LUG. 2018
77 LUG. 2018
07 JUL. 2018 30 LUG. 2018
07 SET. 2018
07 AGO. 2018

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. ZZI del 14/05/2012

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA: Jolly

STATO - TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ N° 575 PER PROVA FRENO METRO PRECOLLAUDO EFFETTUATO IN AMAT BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JST

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 14/05/18 ORA 09:14

FIRMA DEL CONDUCENTE

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione del veicolo ceduto.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.M. 14.08.1996 n. 472.

740121-STATTE (TA)
001463300737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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).

8884576 070 x51-17
(A) 8714576
8709880750

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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).



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contratto Fido 0116 -
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

Prot. 8991/UT

Taranto li 17.05.2018

Lavoro n. 162/2018

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

OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG Z89239E27A

Visto che:

- a. con D.D.T. n.234 del 17/05/2018 è stato inviato il bus in oggetto per collaudo e precollaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/05/2018, assunto al prot. 8943 del 17/05/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 210.00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.2 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



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
A Finmeccanica Company



CLIENTE	AMAT SPA	CELL.	
AUTOMEZZO	BUS 575	TARGA	DN337AZ
TELAIO			

LAVORI DA ESEGUIRE

	DESCRIZIONE	DATA	OPERATORE	FIRMA
1	EMERNGENZA PORTA CENTRALE NON APRE			
2	DISCHI VELOCITA' DA SOSTITUIRE			
3	LUCE INGOMBRO LATO DX VICINO PORTA CENTRALE			
4	LUCE INGOMRBO LATO SX NON FUNZIONANTE			
5	LUCE PORTA ANTERIORE NON FUNZIONANTE			
6	PULSANTIERA PRENOTAZIONE FERMATA PORTA CENTRALE ROTTO			
7	CASSETTA P.S DA INTEGRARE			
8				
9				
10				
11				

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 - 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

✉ 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

Dati del frenometro

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC by Snap-on BDE 4004 Universal		
N° di omologazione dell'apparecchio OM00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 08/01/2019		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,75	Rullo dx 0,74

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: BREDAMENARINIBUS		
Targa DN337AZ		Telaio
Anno di prima immatricolazione		
Tara (kg) 0		Massa max veicolo isolato (kg)
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0		Massa max del treno (kg) 10755
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 14/05/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C)	Pressione (kPa)	Umidità relativa (%)
------------------	-----------------	----------------------

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)**Peso dinamico (daN)**

Serv. Asse 1 sx 1489	Serv. Asse 1 dx 1624	Serv. Asse 2 sx 3576	Serv. Asse 2 dx 3862
Totale Serv. Asse 1 3113		Totale Serv. Asse 2: 7438	
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv: 10551			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 3737	Staz. Asse 2 dx 3820
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 7557	
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 7557			

Peso statico (daN)

Asse 1 sx 1512	Asse 1 dx 1525	Asse 2 sx 3142	Asse 2 dx 3919
Totale Asse 1 3037		Totale Asse 2: 7061	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 10098			

Sforzo comando (N)

				Limiti
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=600

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 490	Serv. Asse 1 dx 397	Serv. Asse 2 sx 980	Serv. Asse 2 dx 768
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 2	Serv. Asse 1 dx 1	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fanciulla
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 74016 CATTE (TA)
 Partita IVA 02736800737

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
7-010 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. 105 del 1705208

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMATI SPA
Via C. BASTISTI, 654
74060 TARANTO (TA)

DEM

REVISIONS PERIODICS

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>BUSSA</i>	N. COLLI <i>—</i>	PESO KG. <i>—</i>	PORTO <i>—</i>	TOTALE €	
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

110518

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 |
| ☒ 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).

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

(BUS 575 – COLLAUDO)

Il giorno 17/5/18 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. 8991 del 17/05/2018.

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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE PERIODICA MOTOC ESEGUITA CON ERITO
REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 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

..... *[Firma]*



OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.244/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO E
PRECOLLAUDO SU
VS BUS AZ.N.512 CIG:ZA1239E215.
RIF. VS ORD. PROT.N.8990/UT DEL
17/05/2018.
LAVORO N.161/2018 DEL 17/05/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22
	RIF. VS DDT N.233 - NS DDT N.166						
	RIF. VS DDT N.217 - NS DDT N.154						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17						
	TER D.P.R. N.633/72.						

RIC N. IVA 1316
DATA DI REGISTRAZIONE 14 GIU. 2018

Autore per la richiesta nell'area di Taranto

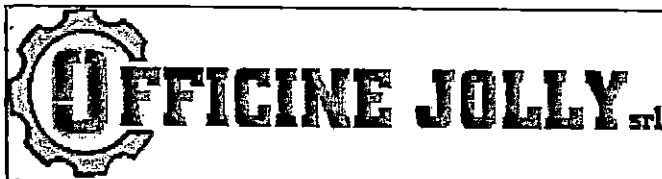
Prot. n.

10058
04 GIU. 2018

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Assai / Contabili	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Vendita	☐
UES	Economia / Segreteria	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UAT	Manutenzioni / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.E.R.R. SOSTENIBILI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sistemi Qualità	☐

Totale 210,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 46,20	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 256,20
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 210,00
Bonifico	21/07/2018	256,20	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 46,20
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.244/FF
1	Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO E
PRECOLLAUDO SU
VS BUS AZ. N.512 CIG: ZA1239E215.
RIF. VS ORD. PROT. N.8990/UT DEL
17/05/2018.
LAVORO N.161/2018 DEL 17/05/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22
	RIF. VS DDT N.233 - NS DDT N.166						
	RIF. VS DDT N.217 - NS DDT N.154						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17						
	TER D.P.R. N.633/72.						

Assegnata per la raccolta nell'area di Taranto

Prot. n. **10058**
del **04 GIU. 2018**

AD	Ammin. Delegata	☐
DG	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
UAP	Agenti / Controlli	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comitato Dirigenze	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Reti	☐
USIT	Mantenimento / Tecnico	☐
URU	Ricerca Unica	☐
UAG	Atti Gen. PR. PR. S. S. S. S.	☐
RAG	Uffici Registrazione	☐
STO	Staff Qualità	☐

14 GIU. 2018

PAGAMENTO 2018

Totale 210,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 46,20	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	256,20

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	256,20	22	210,00	22,00	46,20
Totale			210,00		46,20	

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 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 09-10-18	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 21 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 518

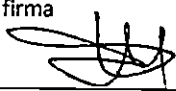
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

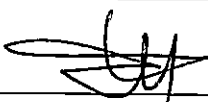
92062

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	55642	17.05.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	233	17.05.18	SV ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	217	11/5/18	SV ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	8942	17.05.18	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	8990	17.05.18	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	166	17.05.18	SV ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	C	154	11/5/18	SV ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	17.05.18	SV ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PROVA FRENOFRETTA	V				SV
Controllo eseguito da:	firma 	Data: 21 AGO. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>244</u>	Data fattura: <u>21/5/18</u>	Importo: <u>210</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	---------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data: 21 AGO. 2018
---------------------	---	--------------------

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
I-61028 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

N. 154 del 11/05/2018

AMATY S.P.A.

VIA C. BIANCHI, 657

74-100, 82msms

CONTROLLI PRECOLLAUDO

Dem

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TO ESTABLISH THE FACT:

A VISIT

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME****Consegna o inizio trasporto a mezzo**☐ cedente

☒ **Cessionario**

410518

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.

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).

Dati del frenometro

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC by Snap-on BDE 4004 Universal		
N° di omologazione dell'apparecchio OM00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 08/01/2019		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,75	Rullo dx 0,74

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: BREDAMENARINIBUS		
Targa CX011XG BUS 512		Telaio
Anno di prima immatricolazione		
Tara (kg) 0		Massa max veicolo isolato (kg)
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0		Massa max del treno (kg) 7855
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 11/05/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C)	Pressione (kPa)	Umidità relativa (%)
------------------	-----------------	----------------------

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)**Peso dinamico (daN)**

Serv. Asse 1 sx 1325	Serv. Asse 1 dx 1492	Serv. Asse 2 sx 2464	Serv. Asse 2 dx 2425
Totale Serv. Asse 1 2817		Totale Serv. Asse 2: 4889	
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv. 7706			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 2526	Staz. Asse 2 dx 2393
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 4919	
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 4919			

Peso statico (daN)

Asse 1 sx 1286	Asse 1 dx 1458	Asse 2 sx 2552	Asse 2 dx 2510
Totale Asse 1 2744		Totale Asse 2: 5062	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 7806			

Sforzo comando (N)**Limiti**

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=600

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 185	Serv. Asse 1 dx 159	Serv. Asse 2 sx 503	Serv. Asse 2 dx 450
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 1	Serv. Asse 1 dx 1	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

CASSETTA P.S. OROLOGATA
 NEON INTERNO
 CERCHIO SPECCHIETTO LATERALE

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 10503	Serv. Asse 1 dx 9113	Serv. Asse 2 sx 16344	Serv. Asse 2 dx 15629
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 11510	Staz. Asse 2 dx 11762
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito :			
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4

Ovalizzazione in %

Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1 70	Serv. Asse 2 65	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 47	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)**Limiti**

Serv. Asse 1 16	Serv. Asse 2 9	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 9	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

Efficienza frenante**Misure****Limiti**

servizio	67 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	34 / 33 %	>=25 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	30 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)**Misure****Limiti**

servizio	16 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	9 %	<=50 %

Responsabile tecnico	
----------------------	--

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC by Snap-on BDE 4004 Universal		
N° di omologazione dell'apparecchio OM00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 08/01/2019		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,75	Rullo dx 0,74

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: BREDAMENARINIBUS		
Targa CX011XG-BUS 512		Telaio
Anno di prima immatricolazione		
Tara (kg) 0		Massa max veicolo isolato (kg)
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0		Massa max del treno (kg) 7855
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 11/05/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C)	Pressione (kPa)	Umidità relativa (%)
------------------	-----------------	----------------------

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)

Peso dinamico (daN)

Peso dinamico (kg)			
Serv. Asse 1 sx 1325	Serv. Asse 1 dx 1492	Serv. Asse 2 sx 2464	Serv. Asse 2 dx 2425
Totale Serv. Asse 1 2817		Totale Serv. Asse 2: 4889	
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv. 7706			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 2526	Staz. Asse 2 dx 2393
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 4919	
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 4919*			

Peso statico (daN)

Peso statico (dani)			
Asse 1 sx 1286	Asse 1 dx 1458	Asse 2 sx 2552	Asse 2 dx 2510
Totale Asse 1 2744		Totale Asse 2: 5062	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 7806			

Sforzo comando (N)

				Limiti
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=600

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 185	Serv. Asse 1 dx 159	Serv. Asse 2 sx 503	Serv. Asse 2 dx 450
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 1	Serv. Asse 1 dx 1	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

- CASSETTA P.S. OMOLOGATA
- NEON INTERNO
- CERCHIO SPECCHIETTO LATERALE DX

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

N. 233 del 11/05/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

DTA: 2004

125M

SEATE - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEI

 in conte

☐ a saldo

COLLABO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 BUS AZ. N° 512 + LIBRETTI
BUS FORNITO DI PIENO
CARBURANTE.

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 29

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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).



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



IVECO
MOTORS



Prot. 841/18

Procedura per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n. 841/18

17 MAR. 2018

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Uff. Affari / Contratti
Uff. Affari Commerciali / Marketing
Uff. Contabilità Bilancio
Uff. Esercizio / Sost.
Uff. Informatica / Statistica
Uff. Manutenzione / Tecnica
Uff. Risorse Umane
Uff. Affari Gen. PP.PP. SINISTRI
Uff. Ufficio Ragioneria
SIO Staff Qualità

STATTE, LI 16/05/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 512.

Data Collaudo: 17/05/2018 c/o MCTC di Taranto.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di 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.	
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.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
OFFICINA MECCANICA S.p.A.
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 Felliciolla - 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. 8990/UT

Taranto li 17.05.2018

Lavoro n. 161/2018

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

OGGETTO: bus n. 512 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG ZA1239E215

Visto che:

- a. con D.D.T. n.233 del 17/05/2018 è stato inviato il bus in oggetto per collaudo e precollaudo;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/05/2018, assunto al prot. 8942 del 17/05/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 210.00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.2 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



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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02730800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 166 del 14/05/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARIAT SPA
VIA C. PARISI, 65F
FILICIA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISIONE PERIODICA

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

INER

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>AUTOBUS AZIE N° 512 + LIBRETTO</u>	
	<u>Rif. VS DDT N° 233 DEL 17/05/2018</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUSIA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

14/05/18

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 autocalcante.

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 512 – COLLAUDO)

Il giorno 17/5/18, 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. 8990 del 17/05/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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:

REVISIONE PERIODICA MCTC ESEGUITA CON ESITO
REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	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

.....*[Signature]*.....



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.245/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER
M/N ADRIA - RIPRISTINO FILETTO
ALBERO - COSTRUZIONE GHIERA E
CONTROGHIERA. FORNITURA E
MONTAGGIO DI N.2 CUSCINETTI
COMPLETI DI 2 PARAOLII - COSTRUZIONE
DI NR.1 BOCCOLA.
RIF. AUTORIZZAZIONE DELIBERA
COLLEGIO SINDACALE VERBALE 29/2017
M/N ADRIA.L4
CIG:Z9123654CC - RIF. VS ORD. PROT.
N.8064/UT DEL 03/05/2018.
LAVORO N.145/2018 DEL 03/05/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 4.042,19 4.042,19 22
RIF. NS DDT N.156 DEL 14/05/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17
TER D.P.R. N.633/72.

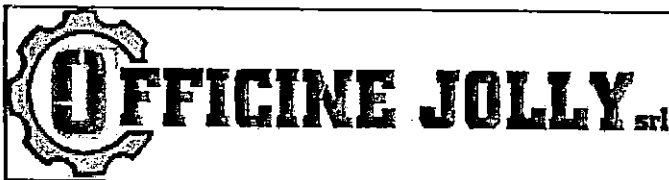
*Prova 1790
25/7/18*

Prova 1790
Anno per la rinuncia not. area di Taranto

Prot. n. *10057*
04 GIU. 2018

del
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
IAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Commerciale / Vendita ☐
UES Esercizio / Servizi ☐
UIS Informatica / Reti ☐
UIT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.MR. S.M. S.T. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale 4.042,19		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 889,28	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	4.931,47
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	4.931,47	22	4.042,19	22,00	889,28
			Totale	4.042,19		889,28



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.245/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER
M/N ADRIA - RIPRISTINO FILETTO
ALBERO - COSTRUZIONE GHIERA E
CONTROGHIERA. FORNITURA E
MONTAGGIO DI N.2 CUSCINETTI
COMPLETI DI 2 PARAOLII - COSTRUZIONE
DI NR.1 BOCCOLA.
RIF. AUTORIZZAZIONE DELIBERA
COLLEGIO SINDACALE VERBALE 29/2017
M/N ADRIA.L4
CIG:Z9123654CC - RIF. VS ORD. PROT.
N.8064/UT DEL 03/05/2018.
LAVORO N.145/2018 DEL 03/05/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 4.042,19 4.042,19 22
RIF. NS DDT N.156 DEL 14/05/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17
TER D.P.R. N.633/72.

Prot. 1790
25/7/18

Archivio per la gestione nell'area di Taranto

Prot. n. 10057
04 GIU. 2018
del
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direzione Generale ☐
DA Direzione Amministrativa ☐
DT Direzione Tecnica ☐
UAP Affari / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Commerciale / Banca ☐
UES Educazione / Servizi ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UIT Infrastrutture / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.F. P.R. S.P. P.T. ☐
RAG Ufficio Registrazione ☐
STQ Staff Qualità ☐

ATTENZIONE: (T.M.M.A.S.)

Totale 4.042,19	Sconti/maggiorazioni -	Spese di trasporto	I.V.A. 889,28	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 4.931,47

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	4.931,47	22	4.042,19	22,00	889,28
Totale				4.042,19		889,28

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 26 LUG 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-10-18 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 23 AGO. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 23 AGO. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

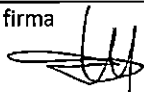
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: M/N ADRIA

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

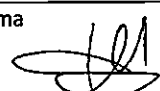
COMMESSA Nr.

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)	✓	C	8011	02.05.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	8064	03.05.18	✓
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			✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 23 AGO. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>245</u>	Data fattura: <u>21/5/18</u>	Importo: <u>4042,19</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 AGO. 2018
---------------------	---	----------------------

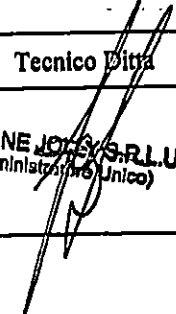
 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 8064/UT DEL 03/05/2018
	Unità: ADRIA M/N CLODIA	Attività: ALBERO TRASMISSIONE

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Ripristino filetto albero.	11/5/18	
Costruzione ghiera e contro ghiera mediante l'utilizzo di M.U.	11/5/18	
Fornitura e montaggio di n. 2 cuscinetti completi di paraoli.	11/5/18	
Costruzione di n. 1 boccola di fermo posteriore in acciaio AISI 316 mediante l'utilizzo di M.U.	11/5/18	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
22318C	Cuscinetto	2
125-150-12	Paraolio	2
C45CR30	Tondo CR DN 40	1
316-1408030	Tondo forato acciaio AISI 316 140x80x30	1
115-140-12	Paraolio	2
---	Kit o-ring	1
---	Rosetta	1

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
 OFFICINE JOLLY S.R.L.U. (Ammministratore Unico)	 A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO

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)



**MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



ORMIG

[illegible]

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

DESCRIZIONE	
	Ripristino filetto albero.
	Costruzione ghiera e contro ghiera mediante l'utilizzo di M.U.
	Fornitura e montaggio di n. 2 cuscinetti completi di paraoli.
	Costruzione di n. 1 boccola di fermo posteriore in acciaio AISI 316 mediante l'utilizzo di M.U.
	Prezzo a corpo per la sola manodopera € 1.100,00

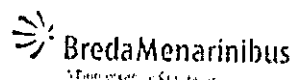
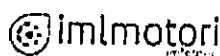
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
22318C	Cuscinetto	2	685,29	1.370,58	15	1.164,99
125-150-12	Paraolio	2	52,30	140,60	-	104,60
C45CR30	Tondo CR DN 40	1	398,00	398,00	-	398,00
316-1408030	Tondo forato acciaio AISI 316 140x80x30	1	890,00	890,00	-	890,00
115-140-12	Paraolio	2	46,50	93,00	-	93,00
---	Kit o-ring	1	92,30	92,30	-	92,30
---	Rosetta	1	9,30	9,30	-	9,30
					TOTALE	2.752,09

f 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	IMPORTO
Manodopera	1.100,00
Ricambi	2.752,19
Quota taglio AISI 316	60,00
Quota taglio C45	130,00
TOTALE C. 4.042,19 IVA	

N.B.: Approvvigionamento ricambi e materiali in 9 g.g. lavorativi dopo Vs. O.d.A.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contratto 099.474.488
Tel. 099.474.4745 - Fax 099.474.488
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 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

Prot. 8061 /UT

Taranto lì 03.05.2018

Lavoro n.145/2018

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

^{ADRIA}
OGGETTO: M/N CLODIA - ORDINE PER RIPRISTINO FILETTO ALBERO – COSTRUZIONE GHIERA E CONTRO GHIERA – FORNITURA E MONTAGGIO 2 CUSCINETTI COMPLETI DI PARAOLI – COSTRUZIONE DI N.1 BOCCOLA.

Autorizzazione delibera collegio sindacale verbale 29/2017 MN ADRIA punto L4

CIG Z9123654CC

In riferimento al preventivo datato 02/05/2018, protocollato al nr.8011 del 02.05.2018, dell'importo di €4.042,19+IVA per **RIPRISTINO FILETTO ALBERO – COSTRUZIONE GHIERA E CONTRO GHIERA – FORNITURA E MONTAGGIO 2 CUSCINETTI COMPLETI DI PARAOLI – COSTRUZIONE DI N.1 BOCCOLA**, si emette ordine alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 4.042,19 + 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.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca




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,857
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.246/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER M/N
ADRIA.
TAGLIANDO MOTOPROPULSORI DX E SX
E GENERATORI D/A DX-SX -
CIG:Z3A235415E.
RIF. VS ORD. PROT.N.7662/UT DEL
26/04/2018.
LAVORO N.135/2018 DEL 26/04/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	3.686,72		3.686,72	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 ART.17 TER D.P.R.N.633/72.						

RIC. DATA DI REGISTRAZIONE 14 GIU. 2018

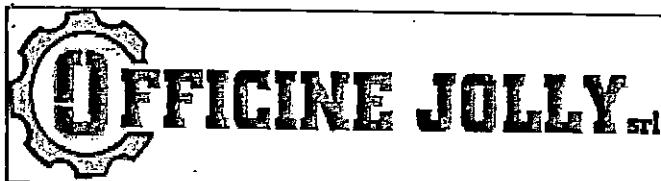
Assesit
Assesit per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10056
del 04 GIU. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commercio / Marketing	☐
UCB	Comercializzazione	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricorso Unione	☐
UAG	Altri Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stefi Qualità	☐

Totale 3.686,72	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 811,08	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 4.497,80

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	4.497,80	22	3.686,72	22,00	811,08
Totale				3.686,72		811,08



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.246/FF			
	Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg	Importo C.I.

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI PER M/N
ADRIA.
TAGLIANDO MOTOPROPULSORI DX E SX
E GENERATORI D/A DX-SX -
CIG: Z3A235415E.
RIF. VS ORD. PROT. N. 7662/UT DEL
26/04/2018.
LAVORO N. 135/2018 DEL 26/04/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 3.686,72 3.686,72 22
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N. 50/2017
ART. 17 TER D.P.R. N. 633/72.

Avvisata per la residenza nell'area di Taranto

PROL. n. 10056
del 04 GIU. 2018

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercio / Marketing ☐
UCB Commercial Office ☐
UES Esportazione / Sales ☐
URS Informatica / Sistemi ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.E.R. S.M.E.S. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Segreteria ☐

1315
14 GIU. 2018

PAGAMENTO 60 GGI 2018

Totale 3.686,72		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 811,08	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	4.497,80
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	4.497,80	22	3.686,72	22,00	811,08
Totale			3.686,72		811,08	

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 14-09-2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-18	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 12.7.18	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12.7.18	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

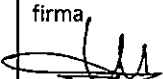
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

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	7626	24/4/18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7662	24/4/18	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 ① " " " " ②	SI SI	C C			SI SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12/7/18			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 246	Data fattura: 21/5/18	Importo: 3.686,42
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12/7/18

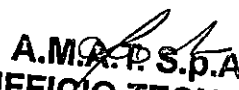
 FFIGINE JOLLY s.r.l.	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 7662/UT DEL 26/04/2018	
	Unità: M/N ADRIA	Attività: TAGLIANDO	

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Tagliando MTP DX mediante sostituzione di filtri e fluidi e cinghie.	09/05/18	
Tagliando MTP SX mediante sostituzione di filtri e fluidi e cinghie.	04/05/18	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
A56	Cinghia	4
45555	Filtro	2
1156	Filtro olio	2
2245	Filtro nafta	4
4480	Filtro	4
15W40	Olio motore	40

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
 FFIGINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02736800737	 A.M.A.P. S.p.A. UFFICIO TECNICO

 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	PROT. N. 7662/UT DEL 26/04/2018 ②
SCHEDA LAVORO	Unità:	Attività:
	M/N ADRIA	TAGLIANDO D/A DX E SX

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Tagliando D/A dx mediante sostituzione di filtri e fluidi e cinghie.	04/05/18	
Tagliando D/A sx mediante sostituzione di filtri e fluidi e cinghie.	04/05/18	

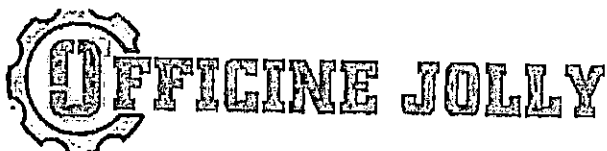
RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
A56	Cinghia	4
45555	Filtro	2
1156	Filtro olio	2
2245	Filtro nafta	4
4480	Filtro	4
15W40	Olio motore	40

Tecnico/Ditta	Responsabile Amat
 FFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fellicciolla Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02736800737	A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO



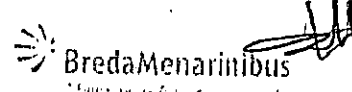
**Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737**



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 678/18

23 APR. 2018
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commercio / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Sost.
Informatica / Software
Manutenzione / Tecnica
Ricerca e Sviluppo
Affari Generali / P.P.P.
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, LI 20/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO DD/AA SU VS. MOTONAVE ADRIA.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Tagliando D/A dx mediante sostituzione di filtri e fluidi e cinghie.	16,00
Tagliando D/A sx mediante sostituzione di filtri e fluidi e cinghie.	16,00
TOTALE ORE	32,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
A56	Cinghia	4	63,90	255,60	30	178,92
45555	Filtro	2	45,80	91,60	30	64,12
1156	Filtro olio	2	54,80	109,60	30	76,72
2245	Filtro nafta	4	36,20	144,80	30	101,36
4480	Filtro	4	62,80	251,20	30	175,84
15W40	Olio motore	40	6,16	246,40	-	246,40
TOTALE						843,36

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	32,00	20,00	640,00
Ricambi	-	-	843,36
TOTALE € 1.483,36 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contratto Colloca
Tel. 099.474.47.45
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. 7662/UT

Taranto lì 26.04.2018

Lavoro n.135/2018

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

OGGETTO: M/N ADRIA - ORDINE PER TAGLIANDO MOTOPROPULSORI DX-SX E GENERATORI D/A DX-SX.

CIG Z3A235415E

Nell'ottica della manutenzione programmata delle motonave, in concomitanza con l'avvio della stagione estiva è necessario effettuare la manutenzione programmata 2018.

A seguito di richiesta, ci sono pervenuti due preventivi datati 18/04/2018 e 20/04/2018, protocollati al nr.7626 del 24.04.2018 e nr. 7520 del 23/04/2018, dell'importo totale di € 3.686,72 + IVA.

Pertanto si emette ordine alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 3.686,72 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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:**
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non è richiesto il verbale di collaudo ma foglio di lavoro attestante le attività effettuate controfirmate da personale AMAT


DP

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

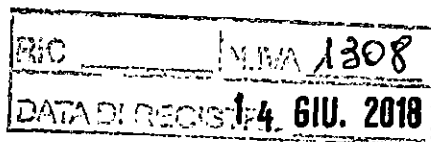
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.253/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018

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

VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI
DI
DIAGNOSI SU VS BUS N.567 E N.572 C/O
AMAT SPA
CIG:ZOB238EFAD - RIF VS ORD.
PROT.N.8728/UT DEL 15/05/2018.
LAVORO N.155/2018 DEL 15/05/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	460,00		460,00	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER DPR N.633/72.						



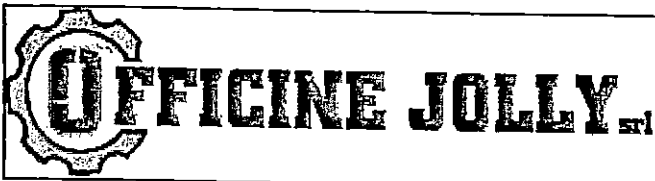
Assemblea per la nomina nell'area di Taranto

Prot. n. 10035
del 01 GIU. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
US	Informatica / Reti	☐
UMT	Manutenzione / Riparazioni	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Affari Gen. PR. SR. SIV. STR.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Segretaria Qualità	☐

Totale 460,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 101,20		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				€	561,20

Tipo pagamento		Scadenza		Importo scadenza		Cod. I.V.A.		Imponibile I.V.A.		% I.V.A.		Imposta in EU	
						22		460,00		22,00		101,20	
Bonifico		21/07/2018		561,20									



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. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.253/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/05/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER ESECUZIONE DEI LAVORI
DI
DIAGNOSI SU VS BUS N.567 E N.572 C/O
AMAT SPA
CIG:Z0B238EFAD - RIF VS ORD.
PROT.N.8728/UT DEL 15/05/2018.
LAVORO N.155/2018 DEL 15/05/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 460,00 460,00 22
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER DPR N.633/72.

Avvisata per la ricevuta nell'area di Taranto

Prot. n.

01 GIU. 2018

AD Amministrazione Delegata ☐
DG Direzione Generale ☐
DA Direzione Amministrativa ☐
DT Direzione Tecnica ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercio / Marketing ☐
UCS Comunità Urbana ☐
UES Esercizio / Sesto ☐
URS Infrastruttura / Sestica ☐
UNET Manutenzione / Tecnica ☐
URU Ricerca Urbana ☐
UAG Amm. Gen. P.P.A.R. S.M.P.S.T. ☐
RAS Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

PAGAMENTO SU ORDINE

Totale 460,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 101,20	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	561,20
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	21/07/2018	561,20	22	460,00	22,00	101,20
Totale			460,00		101,20	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-10-18	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

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.E.M.	
DATA 23 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564-542

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	8636	14.05.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	8428	15.05.18	✓
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 DIAGNOSI	✓				✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 23 LUG. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 853	Data fattura: 21/5/18	Importo: 460,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 LUG. 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. 810/18

STATTE, Li 11/05/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI C/O VS. SEDE SU VS. AUTOBUS AZ.LI

RIF. RAPPORTINI DEL 11/05/2018

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo consuntivo per le sottoelencate lavorazioni eseguite in data odierna:

MANODOPERA

DESCRIZIONE
Intervento c/o Vs. sede.
Programmazione Centralina Ecas.
Verifica anomalie ed esecuzione diagnosi su Vs. Bus Az.le 567.
Verifica anomalie ed esecuzione diagnosi su Vs. Bus Az.le 572.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Pro. n. 8636
del 14 MAG. 2018

Prezzo a Corpo €. 460,00 + IVA

Distinti saluti.

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CCM	Commerciale / Marketing	☐
CCB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AC	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 8728/UT

Taranto lì 15.05.2018

Lavoro n. 155/2018

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

OGGETTO: bus n. 567-572 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI

CIG Z0B238EFAD

Visto che:

- a. A seguito di Vs intervento, su ns richiesta, per la diagnosi dei bus in oggetto,
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/05/2018, assunto al prot. 8636 del 14/05/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 460,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 460,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** già effettuato
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.
4. **garanzia sull'intervento:** n.a.;
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** n.a.
6. si richiede consegna dei rapporti di lavoro con relativo esito diagnosi controfirmata da personale AMAT

D.P.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



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



CERTIFICATA NATO AQAP-120



IVECO
MOTORS



AMAT S.P.A.		DATA INIZIO	11/05/18	ORA INIZIO	
		DATA FINE		ORA FINE	
Operatore 1 Officine Jolly SRL.....			Operatore 2 Officine Jolly SRL.....		
Firma operatore:.....			Firma operatore:.....		
Operatore 1 Officine Jolly SRL.....			Operatore 2 Officine Jolly SRL.....		
Firma operatore:.....			Firma operatore:.....		

DESCRIZIONE	
PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS	

NOTE:	
-------	--

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 67
Tel. 099.73561 - Fax 099.7354247
Partita IVA 00146330733

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

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

C.da Felciolla - 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



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 ISO Federation

RINA
ISO 9001:2005
Sistemi Qualità Certificati

CERTIFICATA NATO AQAP-120



IVECO
MOTORS



BrodaMenarinibus
Autotrasporti S.p.A.

AMAT S.P.A.	567	DATA INIZIO	11/05/2018	ORA INIZIO	
	572	DATA FINE		ORA FINE	
Operatore 1 Officine Jolly SRL.....			Operatore 2 Officine Jolly SRL.....		
Firma operatore:.....			Firma operatore:.....		
Operatore 1 Officine Jolly SRL.....			Operatore 2 Officine Jolly SRL.....		
Firma operatore:.....			Firma operatore:.....		

DESCRIZIONE

ESECUZIONE DIAGNOSI SU V.S. BUS AZIENDALE N° 567 - 572

NOTE:

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

Azienda per la Mobilità nel Taranto SPA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735661 - Fax 099.7764247
Partita IVA 00148330733

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



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



CERTIFICATA NATO AQAP-120



AMAT S.P.A.	567	DATA INIZIO	11/05/2018	ORA INIZIO	
	572	DATA FINE		ORA FINE	
Operatore 1 Officine Jolly SRL... <i>Battisti Legnano</i>		Operatore 2 Officine Jolly SRL.....			
Firma operatore: <i>Battisti Legnano</i>		Firma operatore:.....			
Operatore 1 Officine Jolly SRL.....		Operatore 2 Officine Jolly SRL.....			
Firma operatore:.....		Firma operatore:.....			

DESCRIZIONE
ESECUZIONE DIAGNOSI SU V.S. BUS AZIENDALE N° 567 - 572

NOTE:	
-------	--

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

Azienda per la Mobilità nel Taranto SPA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735641 - Fax 099.7764217
Partita IVA 00146330733

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

567

Memoria errori

Centralina EMS2
Data 11/05/2018
Ora 10:10:48

Numero di serie Interface 134626

Numero totale errori 29

SID 070 Inlet Air Heater Driver #1

Frequenza 2
Stato dell' errore Attivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=5 Current below normal or open circuit
Dati ambientali
Last time: 17.04.2018 08:50

PID 098 Engine Oil Level

Frequenza 3
Stato dell' errore Attivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=5 Current below normal or open circuit

PPID 270 NOx sensor

Frequenza 18
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=3 Voltage above normal or shorted high

PPID 270 NOx sensor

Frequenza 255
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=5 Current below normal or open circuit

PPID 270 NOx sensor

Frequenza 1
Stato dell' errore Attivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=12 Bad intelligent device or component

PPID 273 AdBlue pressure

Frequenza 56
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=7 Mechanical system not responding properly

PPID 274 AdBlue tank temperature

Frequenza 64

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PPID 274 AdBlue tank temperature

Frequenza 255

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

Dati ambientali

First time: 26.10.2017 15:34

Last time: 29.04.2018 10:27

PPID 278 AdBlue level

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

Dati ambientali

First time: 12.06.2017 23:10

Last time: 08.02.2018 08:54

PPID 278 AdBlue level

Frequenza 255

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

PSID 042 Interruption of dosing activity

Frequenza 255

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=14 Special Instructions

PSID 046 NOx monitoring failure

Frequenza 2

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=2 Data erratic, intermittent, or incorrect

PSID 046 NOx monitoring failure

Frequenza 1

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=14 Special Instructions

PSID 096 Rail pressure system

Frequenza 4
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PSID 096 Rail pressure system

Frequenza 3
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

PSID 096 Rail pressure system

Frequenza 2
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=12 Bad intelligent device or component

PSID 097 Pressure Release Valve (PRV)

Frequenza 3
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=14 Special Instructions

PSID 098 Boost Air system

Frequenza 4
Stato dell' errore Attivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PSID 101 AdBlue cooling control valve

Frequenza 1
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=7 Mechanical system not responding properly

PSID 102 AdBlue hose heater 3

Frequenza 60
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

PSID 103 AdBlue hose heater 1

Frequenza 91
Stato dell' errore Attivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

PSID 103 AdBlue hose heater 1

Frequenza 100
Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

PSID 104 AdBlue hose heater 4

Frequenza 55

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

PSID 104 AdBlue hose heater 4

Frequenza 81

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

PSID 115 Empty reagent tank

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PPID 385 AdBlue ECU voltage

Frequenza 77

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

PPID 385 AdBlue ECU voltage

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=12 Bad intelligent device or component

PPID 386 Exhaust gas temperature sensor #1

Frequenza 7

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=2 Data erratic, intermittent, or incorrect

PSID 229 CAN Frames from UDS

Frequenza 46

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

Dati ambientali

First time: 12.05.2017 14:10

Last time: 28.04.2018 13:39

572

Memoria errori

Centralina EMS2
Data 11/05/2018
Ora 10:22:37

Numero di serie Interface 134626

Numero totale errori 10

PID 100 Engine Oil Pressure

Frequenza 254
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)
Dati ambientali
First time: 18.04.2018 15:36
Last time: 05.05.2018 08:08

PID 105 Intake Manifold Temperature

Frequenza 9
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=0 Data valid but above normal operational range (that is, engine overheating)
Dati ambientali
First time: 21.04.2018 06:54
Last time: 05.05.2018 06:54

PPID 270 NOx sensor

Frequenza 67
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=5 Current below normal or open circuit
Dati ambientali
First time: 19.04.2018 14:52
Last time: 07.05.2018 13:45

PPID 278 AdBlue level

Frequenza 2
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore
FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)
Dati ambientali
First time: 19.04.2018 15:43
Last time: 19.04.2018 15:57

PSID 042 Interruption of dosing activity

Frequenza 255
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=14 Special Instructions
PSID 046 NOx monitoring failure

Frequenza 255
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=2 Data erratic, intermittent, or incorrect
PSID 102 AdBlue hose heater 3

Frequenza 1
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=3 Voltage above normal or shorted high
Dati ambientali

First time: 23.04.2018 04:23
Last time: 23.04.2018 04:23

PSID 103 AdBlue hose heater 1

Frequenza 1
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=3 Voltage above normal or shorted high

PSID 115 Empty reagent tank

Frequenza 255
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PPID 385 AdBlue ECU voltage

Frequenza 2
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

Dati ambientali

First time: 19.04.2018 14:31
Last time: 20.04.2018 01:48



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.260/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2018

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

VS DARE PER SOST.GUARNIZIONE E
TESTATA MOTORE M/N ADRIA.
CIG:ZC223AFF78. RIF. VS ORD.
PROT.N.9275/UT DEL 22/05/2018. LAVORO
N.170/2018 DEL 22/05/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	4.900,00		4.900,00	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72.						

*Prot. 1788
25/7/18*

Aut. per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

10031

del

01 GIU. 2018

AD	Amministrativo	☐
DG	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Coordinamento / Servizio	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Attività Gen. P.P.R.R. S.M.P.T.R.	☐
RAG	Ufficio Registrazione	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Totale 4.900,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.078,00	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 5.978,00

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	26/07/2018	5.978,00	22	4.900,00	22,00	1.078,00
			Totale	4.900,00		1.078,00



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.	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.260/FF		
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2018		
Codice:	Descrizione merce o servizio:	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.
					Importo C.I.

VS DARE PER SOST.GUARNIZIONE E
TESTATA MOTORE M/N ADRIA.
CIG:ZC223AFF78. RIF. VS ORD.
PROT.N.9275/UT DEL 22/05/2018. LAVORO
N.170/2018 DEL 22/05/2018.

QV	TOTALE	n.	1,000	4.900,00	4.900,00	22
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72.					

Prot. 1788
25/7/18

Procedura per la pubblicità nel caso di Taranto

Prot. n.

10034

del

01 GIU. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Aspetti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Commerciale / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Qualifica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R. S.G. S.G. S.G.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
4.900,00			1.078,00
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **5.978,00**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	26/07/2018	5.978,00

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	4.900,00	22,00	1.078,00

Totale	4.900,00	1.078,00
--------	----------	----------

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 LUG. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-10-18	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 AGO. 2018	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 AGO. 2018	

NOTE:

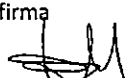
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: M/N ADRIA

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

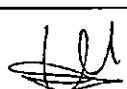
COMMESSA Nr.

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)	V	C	9258	22.05.18	SJ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	9253	22.05.18	SJ ✓
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 AUT. A ATTIVITÀ 1-2-3	V				SJ ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 23 AGO. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 260	Data fattura: 26/5/18	Importo: 5948,00 4300 € +1/10
-----------------------	------------------	-----------------------	--

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 AGO. 2018
---------------------	--	----------------------

Prot. 9275/UT

Taranto lì 22.05.2018

Lavoro n.170/2018

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

OGGETTO: M/N ADRIA - ORDINE PER LA SOSTITUZIONE GUARNIZIONE E TESTATA MOTORE.

CIG ZC223AFF78

A seguito di ns richiesta, è pervenuto preventivo datato 22/05/2018, protocollato al nr.9258 del 22.05.2018, dell' importo totale di 5247,31 € così ripartito:

€ 3.328,43 +IVA per attività 01

€ 938,33 +IVA per attività 02

€ 980 +IVA per attività 03

e dello sconto concordato telefonicamente,

si emette ordine alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 4.900,00 +IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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:**
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non è richiesto il verbale di collaudo ma foglio di lavoro attestante le attività effettuate controfirmate da personale AMAT

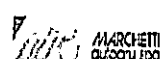
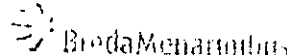

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca




**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. 870/18

OGGETTO: LAVORI SU VS. M/N ADRIA.

01 LAVORI ESEGUITI

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio collettore di scarico MTP DX.	8,00
Verifica tenuta collettore di scarico mediante pressatura dello stesso.	16,00
Rimontaggio collettore di scarico.	8,00
Smontaggio di nr. 2 testate MTP dx.	10,00
Verifica, pressatura e prova idraulica delle testate.	18,00
Sostituzione astucci polverizzatori.	8,00
Sostituzione di nr. 1 testata in quanto lesionata.	
Sostituzione guarnizioni sottotesta.	
TOTALE	68,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
50369656	Serie smeriglio	2	201,00	402,00	15	341,70
50412355	Guarnizione sottotesta	2	104,90	209,80	15	178,33
57806644	Testata completa	1	1.380,00	1.380,00	15	1.173,00
51238870	Canotto	6	54,00	324,00	15	275,40
TOTALE						1.968,43

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	68,00	20,00	1.360,00
Ricambi	-	-	1.968,43
TOTALE €			3.328,43 + 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 Felliciolla - 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

02 LAVORI DA ESEGUIRE

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio di nr. testate complete da M/N Clodia.	10,00
Bonifica e spianatura delle testate smontate.	18,00
Sostituzione guarnizioni sottotesta.	10,00
Rimontaggio delle testate su M/N Adria.	38,00
TOTALE	38,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
50412355	Guarnizione sottotesta	2	104,90	209,80	15	178,33
TOTALE						178,33

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	38,00	20,00	760,00
Ricambi	-	-	178,33
TOTALE €.			938,33 + IVA

Fornitura ricambi 4 g.g. d.o.

Consegna lavori 7 g.g.d.o.

03 ATTIVITA' IN DATA ODIERNA

In data odierna i ns. Tecnici stanno verificando il ripristino degli alloggi perni monoblocco mediante la barenatura degli stessi ed installazione di nr. 2 perni con inserimento di elicoidali.

Distinti saluti.

Prezzo a corpo attività € 980,00 + IVA

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744588
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 Felliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

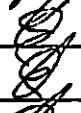
Officine Jolly Srl

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

 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	PROT. N. 9275/UT DEL 22/05/2018
SCHEDA LAVORO	Unità:	Attività:
	M/N ADRIA	SOSTITUZIONE GUARNIZIONE E TESTATA MOTORE

ATTIVITA' 2

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Smontaggio di nr. testate complete da M/N Clodia.	23/05/2018	
Bonifica e spianatura delle testate smontate.	24/05/2018	
Sostituzione guarnizioni sottotesta.	24/05/2018	
Rimontaggio delle testate su M/N Adria.	25/05/2018	

RICAMBI

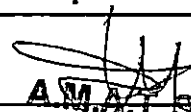
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
50412355	Guarnizione sottotesta	2

 FFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099 4744785 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02736800737	Responsabile Amat
---	-------------------

ATTIVITA' 3

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
In data odierna i ns. Tecnici stanno verificando il ripristino degli alloggi perni monoblocco mediante la barenatura degli stessi ed installazione di nr. 2 perni con inserimento di elicoidali.	22/05/2018	

Tecnico Ditta  FFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099 4744785 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA: 02736800737	Responsabile Amat  A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO
--	--

 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	PROT. N. 9275/UT DEL 22/05/2018
SCHEDA LAVORO	Unità:	Attività:
	M/N ADRIA	SOSTITUZIONE GUARNIZIONE E TESTATA MOTORE

ATTIVITA' 1

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Smontaggio collettore di scarico MTP DX.	22/05/2018	
Verifica tenuta collettore di scarico mediante pressatura dello stesso.	23/05/2018	
Rimontaggio collettore di scarico.	26/05/2018	
Smontaggio di nr. 2 testate MTP dx.	22/05/2018	
Verifica, pressatura e prova idraulica delle testate.	23/05/2018	
Sostituzione astucci polverizzatori.	23/05/2018	
Sostituzione di nr. 1 testata in quanto lesionata.	23/05/2018	
Sostituzione guarnizioni sottotesta.	26/05/2018	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QTA'
50369656	Serie smeriglio	2
50412355	Guarnizione sottotesta	2
57806644	Testata completa	1
51238870	Canotto	6

 FFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fellicciolla Tel. 099 4744745 - 099 4744888 74949 STATTE (TA) Partita IVA 02736800737	Responsabile Amat
	A.M.A.T. S.p.A. UFFICIO TECNICO

 OFFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente: AMAT S.P.A.	ORDINE: PROT. N. 9275/UT DEL 22/05/2018
	Unità: M/N ADRIA	Attività: SOSTITUZIONE GUARNIZIONE E TESTATA MOTORE

ATTIVITA' 1

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Smontaggio collettore di scarico MTP DX.	22/05/2018	
Verifica tenuta collettore di scarico mediante pressatura dello stesso.	23/05/2018	
Rimontaggio collettore di scarico.	26/05/2018	
Smontaggio di nr. 2 testate MTP dx.	22/05/2018	
Verifica, pressatura e prova idraulica delle testate.	23/05/2018	
Sostituzione astucci polverizzatori.	23/05/2018	
Sostituzione di nr. 1 testata in quanto lesionata.	23/05/2018	
Sostituzione guarnizioni sottotesta.	26/05/2018	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
50369656	Serie smeriglio	2
50412355	Guarnizione sottotesta	2
57806644	Testata completa	1
51238870	Canotto	6

Tecnico Ditta A.M.A. S.p.A. UFFICIO TECNICO	Responsabile Amiat OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099 4744755 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 02799800737
---	---

	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	PROT. N. 9275/UT DEL 22/05/2018
SCHEDA LAVORO	Unità:	Attività:
	M/N ADRIA	SOSTITUZIONE GUARNIZIONE E TESTATA MOTORE

ATTIVITA' 2

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
Smontaggio di nr. testate complete da M/N Clodia.	23/05/2018	
Bonifica e spianatura delle testate smontate.	24/05/2018	
Sostituzione guarnizioni sottotesta.	24/05/2018	
Rimontaggio delle testate su M/N Adria.	25/05/2018	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
50412355	Guarnizione sottotesta	2

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
	 OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fellicciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 02736600737

ATTIVITA' 3

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA	TECNICO
In data odierna i ns. Tecnici stanno verificando il ripristino degli alloggi perni monoblocco mediante la barenatura degli stessi ed installazione di nr. 2 perni con inserimento di elicoidali.	22/05/2018	

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
	 OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fellicciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 02736600737



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.261/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE SU

VS BUS AZ.N.574 CIG:Z7122A37C6.

RIF. VS ORD. PROT.N.8829/UT DEL
16/05/2018.

LAVORO N.159/2018 DEL 16/05/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	7.414,21		7.414,21	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.93 DEL 02/03/2018

RIF. NS DDT N.171 DEL 24/05/2018 PER
CONSEGNA BUS.

RIF. NS DDT N.172 DEL 24/05/2018 PER
RICAMBI SOSTITUITI.

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 ART.17

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

Amato per la redazione dell'ordine di Taranto

Prot. n. 10033

del 01 GIU. 2018

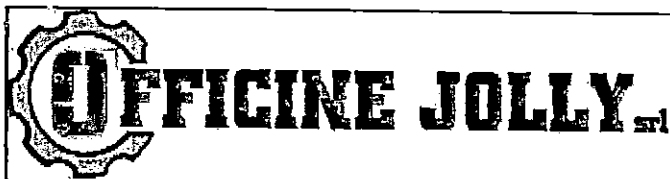
AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione / Ufficio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
URS	Ispezione / Qualifica	☐
UMT	Monitoraggio / Tecnica	☐
UTU	Ricorso Unione	☐
USG	Atto Gen. P.P. 2011 SINTESI	☐
UAG	Ufficio Registrazione	☐
STQ	Stato Qualità	☐

070183.00003

Prot. 1789
25/4/18

Totale 7.414,21	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.631,13	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 9.045,34

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	26/07/2018	9.045,34	22	7.414,21	22,00	1.631,13
Totale				7.414,21		1.631,13



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.261/FF
	Ns. banca	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2018
	BANCA UNICREDIT SPA		

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

VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE SU
VS BUS AZ.N.574 CIG:Z7122A37C6.
RIF. VS ORD. PROT.N.8829/UT DEL
16/05/2018.
LAVORO N.159/2018 DEL 16/05/2018

.QV TOTALE n. 1,000 7.414,21 7.414,21 22
RIF. VS DDT N.93 DEL 02/03/2018
RIF. NS DDT N.171 DEL 24/05/2018 PER
CONSEGNA BUS.
RIF. NS DDT N.172 DEL 24/05/2018 PER
RICAMBI SOSTITUITI.
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.N.50/2017 ART.17
TER D.P.R. N.633/72.

070183.00008

Prot 1789
25/7/18

Attestato per la vendita nell'area di Taranto

Prot. n. 10033
del 01 GIU. 2018

AD	Autore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Comunicazione	☐
UES	Esercizio / Servizi	☐
UIS	Informatica / Qualifica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Ricerca Umana	☐
UAG	Atti Gen. P.P.R. SOSTR.	☐
UAG	Uffici Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
7.414,21			1.631,13
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ 9.045,34

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	26/07/2018	9.045,34	22	7.414,21	22,00	1.631,13
			Totale	7.414,21		1.631,13

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

26 LUG. 2018

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

26 LUG. 2018

09-10-18

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.P.F.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 AGO. 2018

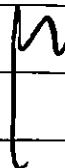
 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 AGO. 2018

NOTE:

PROPOSTA DI DETERMINA E ORDINE A FIRMA DEL PRESIDENTE




AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

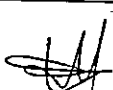
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

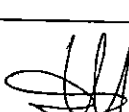
89803

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	0	53035	08.03.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	93	29.03.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	4415	06.03.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	4416/6996	12.04.18	SI SI SI 7124 388 6996 4416 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	8829	16.05.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	141	23.05.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	172	23.05.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	—	24.05.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO PROPOSTA DI DETECCINA	V V	C C	4481	6.3.18	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 23 AGO. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 261	Data fattura: 26/5/18	Importo: 7414,21
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 AGO. 2018
---------------------	--	----------------------

574

Il Consiglio di amministrazione decide di ritirare la discussione dell'argomento in questione perché, a norma dell'art. 6 del "Regolamento per gli appalti di lavori, forniture e servizi di importi inferiori alle soglie comunitarie", l'intervento in questione ricade nella disciplina prevista dalla "Sotto-procedura C" la quale, in caso di lavori o forniture di beni o servizi di importi compresi tra € 5.001,00 e € 20.000,00, prevede la competenza a deliberare del Presidente del C.d.A., d'intesa con la Direzione Generale e con la Direzione Tecnica.

Non essendoci altri argomenti in discussione, la seduta termina alle ore 18:10.

L.c.s.

IL SEGRETARIO
(Dott. Pietro Carallo)

IL PRESIDENTE
(Ing. Silvano Cavaliere)

Bozza da approvare in Consiglio di amministrazione

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 574, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Jolly srl**, per l'importo complessivo di **7.326,23 €** di cui 6.606,23 € per i ricambi e 720,00 € per la manodopera (considerata la riduzione della stessa da 23,00 € a 20,00 €).

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Tecnica

Il Direttore Generale

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 574, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registrati su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società;

DETERMINA

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Jolly srl**, per l'importo complessivo di **7.326,23 € + IVA**;

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi

Prot. 8829/UT

Taranto lì 16.05.2018

Lavoro n. 159/2018

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

IL PRESENTE ORDINE ANNULLA E SOSTITUISCE ORDINE PROT 4491/UT DEL 06/03/2018

OGGETTO: bus n.574 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino motore

CIG Z7122A37C6

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 4416 del 06/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 93 del 02/03/2018;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 06/03/2018, assunto al prot. 4471 del 06/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 4.868,19 + IVA, di cui € 1.288,00 per la manodopera ed € 3.580,19 per i ricambi occorrenti.
- c. L'ordine emesso il 6/3/2018 in cui si autorizzava l'intervento pianificato sul bus che si ritiene annullato dal presente documento
- d. Nel corso delle lavorazioni, si rendevano necessarie ulteriori lavorazioni per cui si inviavano i due preventivi protocollati rispettivamente al 6996 il 16/4/2018 e 7124 il 17/4/2018 di importo rispettivamente pari a 1.249,60 € e 1.464,42 €

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

1. **costo totale dell'intervento:** € 7.414,21 + IVA (somma dell'importo del primo ordine e dei due successivi preventivi);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.10 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.

Visto

L'area tecnica: ing. Pellicoro Domenico

Il direttore Generale: ing. Massimo Dicecca

Il Presidente
Ing. Silvano Cavaliere



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felicciolla
 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. 171 del 23052018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

WAT SRS

VIA C. BATTISTI, 65F

Elias Isanto

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA VORA MONI

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

12=H

VS. ORDINE N.

8825/5

DEU

160518

☒ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
<i>A vista</i>	<i>1</i>	<i>—</i>	<i>—</i>		

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

	1	2	3
	1	2	3
	1	2	3

Consegna o inizio trasporto a mezzo☐ cedente

☒ **cessionario**

240518

10113

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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).

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

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

N. 172 del 23052008

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
VIA C. BASTIENI 65F
FELERO PIEMONTE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Luciano Soss. (Riso) BUS 574

Vs. ord. 827/07 del 16/05/2018

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
x 01	CINGHIA	
x 01	GUARNIZIONE PESSARA	
x 01	ACQUARO A CAMME	
x 09	KIT PUNTERIA A RULLI	
x 01	FILTRO FUMI	
x 01	SENSORE REGOLATORE PRESSIONE	
	M.B. CENTRALINA FCU MANCANTE DATA ALL'ARROVO	

ALVISA

PORTO

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RETIRO

260518 1915

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 574 – RIPR. MOTORE)

Il giorno 24/5/18 alle ore 15:30 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. 8829 del 16/05/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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 COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'
OPERATORE TECNICO PIETRO CHE, A VALERE DEL CONTROLLO, HA
PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

DATI LA NATURA DELLE LAVORAZIONI CI SI RISERVA DI
DARE ESITO DEFINITIVO DOPO L'USO IN ESERCIZIO DEL BUS.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CINGHIA TRAPEZIODALE	1	100,11	x	
2	QUARANTAZIONE TESTATA	1	180,94	x	
3	ALBERO A CAMME	1	2.186,12	x	
4	KIT PUNTERIA A RUO	1	516,73	x	
5	CENTRALINA FCU	1	874,21		x
6	FLUTTO FUMI	1	249,58	x	
7	SENSORE RECULAZIONE PRESS.	1	925,80	x	
8	ALTERNATORE	1	1534,62		x
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	* MANCANTE ALL'ALBERO - ** MANCANTE PERCHÉ 'ALTERNATORE				

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Prot. 4491/UT

Taranto li **06.03.2018**

Lavoro n. 61/2018

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

OGGETTO: bus n.574 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ALBERO A CAMME

CIG Z7122A37C6

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 4416 del 06/03/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 93 del 02/03/2018;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 06/03/2018, assunto al prot. 4471 del 06/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 4.868,19 + IVA, di cui € 1.288,00 per la manodopera ed € 3.580,19 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.700,19 + IVA, di cui € 1.120,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € a 20,00 €) ed € 3.580,19 per i ricambi occorrenti;
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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 93 del 02/03/2018

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

L'UOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

DATA JOCY
STATE - TA.

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL


 In contact☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
1	BUS AZ. N° 574 PER: NON RENDE DIAGNOS BUS FORNITO. DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 12

~~FIRMA DEL CESSANTE~~

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 quella prevista nella licenza e, va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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



BredaMenarinibus



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 620/18

STATTE, Li 12/04/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI AGGIUNTIVI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

In riferimento all'oggetto ed al ns. precedente prev. prot. n. 619/18, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per attività da eseguire previa emissione Vs. ordinativo:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco alternatore secondario.	8,00
Sostituzione alternatore secondario.	
Ripristino funzionalità ABS mediante ripristino cablaggio.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	8,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
01182476	Alternatore	1	1.534,62	1.534,62	15	1.304,42
TOTALE						1.304,42

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	20,00	160,00
Ricambi	-	-	1.304,42
TOTALE			1.464,42 + IVA

Attendiamo riscontro.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Officina Meccanica S.r.l.
Tel. 099.4744745 - 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 04740800737

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

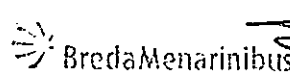
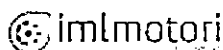
www.officinajolly.com

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



**MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**

[illegible]

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

DESCRIZIONE	ORE
Sostituzione sensore regolatore pressione.	0,00
Sostituzione centralina FCU.	
Sostituzione filtro fumi.	
TOTALE	0,00

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02113830	Centralina FCU	1	1.028,49	1.028,49	15	874,21
04905701	Filtro fumi	1	293,64	293,64	15	249,59
0928400676	Sensore regolatore pressione	1	148,00	148,00	15	125,80
					TOTALE	1.249,60

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	-	-	-
Ricambi	-	-	1.249,60
TOTALE C. 1.249,60 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Felciolla
 Tel. 099.474477 - 099.474499
 34010 STARE (TA)
 099.474477

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

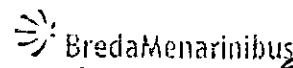
 officinaiolly@gmail.com www.officinajolly.com

 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



PROT. N. 368/18

4471
06 MAR. 2018

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Ufficio Amministrativo
UCS Ufficio Contabile
UES Ufficio Economico
URS Ufficio Personale
UAT Ufficio Assistenza Tecnica
UAG Ufficio Assistenza Generale
RAG Ufficio Ragioneria
STC Ufficio Statistica

STATTE, LI 05/03/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

RIF VS. DDT N. 93 DEL 02/03/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia mediante esecuzione diagnosi.	56,00
Sostituzione cinghie trapezoidali.	
Sostituzione parafiamma iniettori.	
Sostituzione guarnizione testata previo stacco/riattacco della stessa.	
Sostituzione filtro olio ed olio motore.	
Smontaggio albero a camme e sostituzione dello stesso.	
Sostituzione guarnizioni di scarico previo stacco/riattacco collettore di scarico.	
Sostituzione guarnizioni di aspirazione previo stacco/riattacco collettore di aspirazione.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	56,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
01182369	Cinghia trapezoidale	1	117,78	117,78	15	100,11
01182363	Cinghia trapezoidale	1	93,47	93,47	15	79,45
02111985	Parafiamma iniettore	6	2,73	16,38	15	13,92
04900688	Guarnizione testa	1	212,87	212,87	15	180,94
04902896	Albero a camme	1	2.571,91	2.571,91	15	2.186,12
02931522	Filtro olio	1	50,49	50,49	15	42,92
15W40	Olio motore	30	6,16	184,80	-	184,80
04903344	Ponte valvola	4	54,52	218,08	15	185,36
04903647	Kit punteria a rulli	4	151,98	607,92	15	516,73
04904705	Guarnizione scarico	3	19,61	58,83	15	50,01

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

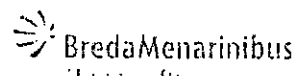
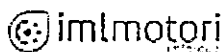
www.officinajolly.com

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



CONCETTO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	IMPORTO	TOTALE	SGONTO	TOTALE
04900310	Guarnizione aspirazione	6	7,81	46,86	15	39,83
TOTALE						3580,19

N.B.: Dopo il sezionamento, sarà ns. cura verificare eventuali ed ulteriori anomalie.

Stiamo verificando c/o i ns. fornitori la disponibilità di n. 1 albero a camme revisionato, provvederemo a darVi riscontro quanto prima.

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	56,00	23,00	1.286,00
Ricambi	-	-	3.580,19
TOTALE € 4.866,19 + IVA			

Distinti saluti.

Adesivo per la ricevuta nell'area di Taranto

Prodotto il 06 MAR. 2018

Ad

AD Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

USP Ufficio Personale

UCM Ufficio Commerciali e Marketing

UCB Ufficio Clienti e Servizi

UES Ufficio Elettronica e Sistemi

URS Ufficio Ricerca e Sviluppo

UNIT Ufficio Manutenzione e Tecnica

GRU Gruppo Unione

UAG Ufficio Amministrazione

STG Ufficio Segreteria

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Comune Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

4700,19

St

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

Taranto lì 06/03/2018

PROT. 4413/UT

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. 4264 del 02.03.2018).

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.93 del 02.03.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per DIAGNOSI.

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.

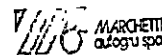
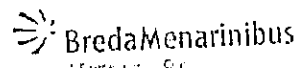
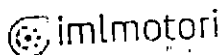
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la 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

.....



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



PROT. N. 867/18

STATTE, Li 21/05/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.
RIF. VS. NS. PREV. N. 620/18 DEL 12/04/2018.

In riferimento all'oggetto, si comunica che il costo dell'alternatore è riferito ad uno rigenerato che abbiamo provveduto a montare su Vs. autobus in programma scambio con Fornitore.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da 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/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P.I. 02736800737

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 10/04/2018

OGGETTO: DEROGA n. 69 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 570 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Avancity Bredamenarinibus M240 ed è fermo dal 14/03/18 per "SOLITI PROBLEMI AL CAMBIO, NON SI INSERISCONO LE MARCE IN PROGRESSIONE E IN SCALATA";
- vista la frequente, in data 12/03/18 la Direzione Generale ha autorizzato l'affidamento della lavorazione al Fornitore JOLLY;

Considerato che:

- a seguire il Fornitore Jolly ha fatto pervenire, a mezzo mail, due comunicazioni, acquisite a protocollo aziendale con n. 5338 del 19/03/18 e n. 6395 del 09/04/18, in cui fa presente di avere bisogno di n. 2 "pompa alta pressione" per proseguire con la lavorazione (come si può vedere in allegato),
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte.

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Mariangela Ettore

M. Ettore
F. Antonio

*Non inviati più,
perché non necessari!
10/4/18*

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 LERANIO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.794247

Partita Iva 00146330733

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

Disa Jockey
Sre (sa)

1 DE 10

CAUSALE DEL TRASPORTO

Y5. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹¹
1	AUTOBUS A7 570 PER NON FERRE	
	AUTOBUS A7 570 PER	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1.80				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 16 03 18	ORA 1030	FIRMA DEL CONDUCENTE OFFICINE JOLI Confederale Esiciclo
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO			



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo a fini di ricerca scientifica.
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97.

Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Stampa: 
Data: _____
Firma: _____
Sede: _____