



1160

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 316

CARSTCA AUTOCARROZZERIA

MANUT. BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	346	07/03/2019			2.224,77

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

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

DICONSI EURO: duemiladuecentoventiquattro e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1772/18 del 30/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1772/18 CIG Z142581746

IMPORTO LORDO	2.224,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.224,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.224,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com

Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Nostra banca: BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA ABI: CAB: C/C: CIN: IBAN:IT19D0538515806000000127273

TARGA DN336AZ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 574 BREDAMENARINIBUS	TELAIO ZCM2404L090026811	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1772/18	DATA DOCUMENTO 30/10/2018		
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA 1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
Sostituzione parabrezza (fornito)		NR					
Risagomatura vano parabrezza		NR					
KIT INCOLLAGGIO		NR	3,00	51,65		154,95	22
Sostituzione retrovisore (fornito) DX		NR					
Rivestimento ant. (fornito)		NR					
Sostituzione piroletto rivestimento ant. (fornito)		NR					
Aste ammortizzanti rivestimento ant. (forniti)		NR					
Cantonale ant. (fornito) SX		NR					
Cantonale ant. (fornito) DX		NR					
Sostituzione serrature rivestimento ant. (fornite)		NR					
Risagomatura intelaiatura rivestimenti ant.		NR					
Riparazione pannello lat. ant. SX		NR					
Riparazione pannello ant. passaruota ant. SX		NR					
Modanatura arco parraruota ant. SX		NR					
Sistemazione scatola aspirazione aria		NR					
Ripristino modanatura sottoparabrezza		NR					
Risagomatura meccanismo tergi parabrezza		NR					
Kit resina		NR	1,00	80,00		80,00	22
Manodopera carrozzeria		HR	55,58	30,00		1.667,40	22
Materiali di uso e consumo		HR	1,00	289,54		289,54	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale		NR	1,00	32,88		32,88	22

PROT. 19114/UT							
LAVORO N.446/2018							
CIG Z142581746							
IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA	IMPOSTA	Totale Documento			
							Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SNC

AUTORIZZATA



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

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

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

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Nostra banca: BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA ABI: CAB: C/C: CIN: IBAN:IT19D053851580600000127273

TARGA DN336AZ		MARCA VEICOLO IVECO		VEICOLO BUS AZ 574 BREDAMENARINIBUS		TELAIO ZCM2404L090026811		KM 0			
PARTITA IVA 00146330733		CODICE FISCALE		CLIENTE 284		TIPO DOCUMENTO FATTURA		N.DOCUMENTO 1772/18		DATA DOCUMENTO 30/10/2018	
COD. PAG. 9		PAGAMENTO Bonifico Bancario		BANCA D'APPOGGIO				PAGINA 2			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM		QUANTITA'		PREZZO UNIT.		%SC.	
***** IVA ART 17TER DPR 633/72										TOTALE	
										C.I.	
IMPONIBILE 2.224,77		IVA 489,45		+/-ART. 15		SPESE VARIE		SCONTO		Corrispettivo Pagato	
C.I. 22		IMPONIBILE IVA 2.224,77		IVA IVA 22		IMPOSTA 489,45		Totale Documento			
										2.714,22	

R/C _____ N. IVA **2665**
DATA DI RECESSIONE **06 NOV. 2018**

I valori del documento sono espressi in EURO

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

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: taranto2@carrozzeriacaretta.com

Succ.: cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Nostra banca: BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA ABI: CAB: C/C: CIN: IBAN: IT19D0538515806000000127273

TARGA DN336AZ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 574 BREDAMENARINIBUS	TELAIO ZCM2404L090026811	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N. DOCUMENTO 1772/18	DATA DOCUMENTO 30/10/2018		
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA 1			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
Sostituzione parabrezza (fornito)		NR					
Risagomatura vano parabrezza		NR					
KIT INCOLLAGGIO		NR	3,00	51,65		154,95	22
Sostituzione retrovisore (fornito) DX		NR					
Rivestimento ant. (fornito)		NR					
Sostituzione piroletto rivestimento ant. (fornito)		NR					
Aste ammortizzanti rivestimento ant. (forniti)		NR					
Cantonale ant. (fornito) SX		NR					
Cantonale ant. (fornito) DX		NR					
Sostituzione serrature rivestimento ant. (fornite)		NR					
Risagomatura intelaiatura rivestimenti ant.		NR					
Riparazione pannello lat. ant. SX		NR					
Riparazione pannello ant. passaruota ant. SX		NR					
Modanatura arco parraruota ant. SX		NR					
Sistemazione scatola aspirazione aria		NR					
Ripristino modanatura sottoparabrezza		NR					
Risagomatura meccanismo tergi parabrezza		NR					
Kit resina		NR	1,00	80,00		80,00	22
Manodopera carrozzeria		HR	55,58	30,00		1.667,40	22
Materiali di uso e consumo		HR	1,00	289,54		289,54	22
Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale		NR	1,00	32,88		32,88	22

PROT. 19114/UT LAVORO N.446/2018 CIG Z142581746							
IMPONIBILE	IVA	+/-ART. 15	SPESA VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I.	IMPONIBILE IVA	IVA		IMPOSTA	Totale Documento		
							Segue...

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** SNC

AUTORIZZATA



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

A.M.A.T. S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

Nostra banca: BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA ABI: CAB: C/C: CIN: IBAN: IT19D0538515806000000127273

TARGA DN336AZ	MARCA VEICOLO IVECO	VEICOLO BUS AZ 574 BREDAMENARINIBUS	TELAIO ZCM2404L090026811	KM 0			
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE	CLIENTE 284	TIPO DOCUMENTO FATTURA	N.DOCUMENTO 1772/18	DATA DOCUMENTO 30/10/2018		
COD. PAG. 9	PAGAMENTO Bonifico Bancario	BANCA D'APPOGGIO		PAGINA 2			
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI		UM	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	%SC.	TOTALE	C.I.
***** IVA ART 17TER DPR 633/72							
R/C		N.IVA 2665					
DATA DI REGISTRO		06 NOV. 2018					
IMPONIBILE 2.224,77	IVA 489,45	4-ART. 15	SPESE VARIE	SCONTO	Corrispettivo Pagato	Corrispettivo non Pagato	
C.I. 22	IMPONIBILE IVA 2.224,77	IVA IVA 22	IMPOSTA 489,45	Totale Documento 2.714,22			

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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 06 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-03-2019	FIRMA Comubi

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 5 DIC. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15 DIC. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 544

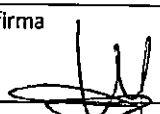
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

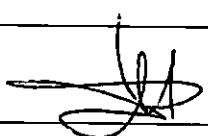
96237

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60250	19.10.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	636	22.10.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	18444	22/10/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19062	25.10.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	19114	26.10.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	419/3	30.10.18	✓
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	/	30.10.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEPOGA	V	C	129	-	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		15 DIC. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1772	Data fattura: 30/10/18	Importo: 2224,44
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		15 DIC. 2018

PROT. 18449 /UT

Taranto lì 22/10/2018

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

OGGETTO: bus n. 574 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 18449 del 22.10.18).

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. 656 del 22.10.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per INCIDENTE.

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 Ufficio Tecnica

.....



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

☐ cessionario

DEM

TA

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

6512D3033(a) (1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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. - 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 di quella di cui alla lettera A).

BredaMenarinibus

574

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto





AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

574







c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 22/10/2018

OGGETTO: DEROGA n. 129 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. 574 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 19/10/18, per "VETTURA INCIDENTATA NELLA PARTE ANTERIORE E NELLA PARTE LATERALE DX";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di sostituire la carrozzeria anteriore e il parabrezza;
- in data 22/10/18 è stata quindi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore Caretta;

considerato che:

- il Fornitore CARETTA necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 cantonale dx
 - n. 1 cantonale sx
 - n. 1 cofano ant.
 - n. 1 parabrezza
 - n. 1 staffa supporto braccio specchio dx
 - 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 li preleveremmo riducendo le scorte,
- si chiede alla Direzione Generale autorizzazione all'invio, in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta CARETTA per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Mariano Ettore

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. 099.735611 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 659 del 22/10/2018

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 cessionario

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

DITTO CARETTA - CANTIERI
VIA C. BASSI, 81

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

1007

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		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	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		

 6512D3033(a)

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

**AUTOCARROZZERIA
CARETTA** snc



AUTORIZZATA

ORD. 446/18

PREVENTIVO

WinCar 10.0 rel.2018.911.0.8 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 25/10/2018

N. 6220 Pagina 1 di 1



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

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

www.carrozzeriacaretta.com

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

Cliente:

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

TA

Veicolo:

IVECO BUS AZ 574 BREDAMENARINIBUS

Targa: **DN336AZ** 1a immatr.:

Colore: **GRIGIO/ROSSO** Doppio strato

Val.antesin: 0,00 KM:

Telaio: **ZCM2404L090026811**

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	Sostituzione parabrezza (fornito)		7,00 S				1,00			
	Risagomatura vano parabrezza			3,00 M	1,00 M		1,00			
	KIT INCOLLAGGIO						3,00	51,65		154,95
	Sostituzione retrovisore (fornito)	Dx	0,50 S				1,00			
	Rivestimento ant. (fornito)		2,00 S		3,50 S		1,00			
	Sostituzione piroletto rivestimento ant. (fornito)		0,30 S				1,00			
	Aste ammortizzanti rivestimento ant. (forniti)		0,30 S				2,00			
	Cantonale ant. (fornito)	Sx	1,50 S		2,50 S		1,00			
	Cantonale ant. (fornito)	Dx	1,50 S		2,50 S		1,00			
	Sostituzione serrature rivestimento ant. (fornite)		0,50 S				1,00			
	Risagomatura intelaiatura rivestimenti ant.		1,00 G	5,50 G			1,00			
	Riparazione pannello lat. ant.	Sx	1,80 G	3,50 G	3,00 G		1,00			
	Riparazione pannello ant. passaruota ant.	Sx	0,50 G	0,50 G	0,50 G		1,00			
	Modanatura arco parraruota ant.	Sx	0,20 L		0,50 L		1,00			
	Sistemazione scatola aspirazione aria		2,00 M				1,00			
	Ripristino modanatura sottoparabrezza		0,50 M	2,50 M			1,00			
	Risagomatura meccanismo tergi parabrezza			2,00 M			1,00			
	Kit resina						1,00			
	Smalt.Rifiuti (1,50%) su Imponibile Totale						1,00			
								80,00		80,00
								32,88		32,88

Suppl.(15%) = 2,03 +Finit.(10%) = 1,55 +

Compl.: 1,60 ore =

Costo uso clima : 0,00

19,90 17,00 13,50 0,00

5,18

0,00

Totale ore di manodopera: 19,90 17,00 18,68 0,00

Totale Ricambi:	=	234,95	+	22% (	51,69	=	286,64		
Totale Voci Complementari:	=	32,88	+	22% (	7,23	=	40,11		
Manodop.carrozzeria:	55,58 x	30,00	=	1.667,40	+	22% (	366,83	=	2.034,23
Manodop.meccanica:	0,00 x	30,00	=	0,00	+	22% (	0,00	=	0,00
Mater. di consumo:	VE 18,68 x	15,50	=	289,54	+	22% (	63,70	=	353,24

Totale preventivo

2.224,77 + IVA (489,45) = 2.714,22

I valori del documento sono espressi in EURO

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

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

Firma per accettazione

AUTOCARROZZERIA CARETTA s.n.c.

Sede: Via Lago di Pergusa, 74

Succ.: Via Cesare Battisti, 5750

74121 Taranto

P.IVA 02230020733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 619/5 del 30/10/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	PULCHAN n° 574	
	LITRI EROGATI 842	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA	101				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONGUGENTE	
	cessionario				

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

Prot. 19114/UT

Taranto li **26.10.2018**

Lavoro n.446/2018

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

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA.

CIG Z142581746

Visto che:

- a) con nota AMAT prot. 18777 del 22/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **RIPRISTINO CARROZZERIA**, inviato con D.D.T. n.656 del 22/10/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 25.10.2018, assunto al prot. 19062 del 25.10.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.224,77 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.224,77 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi 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. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 574 – RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 30/10/18 alle ore 16:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19114 del 26/10/2018.

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 DA
PORTO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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]
