

1-191



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 608

ORM

MANOV. 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	408	12/03/2019			549,44

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

ORM S.r.l.
OFFICINE RETTIFICHE MOTORI
VIA W. TOBAGI, 24
72026 SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Partita IVA: 00116220740 C.F. 00116220740
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentoquarantanove e 44 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1530 del 16/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.
1530 CIG ZAA2537137

IMPORTO LORDO	549,44
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	549,44

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	549,44	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Salino (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

Capitale Sociale Euro 51.128,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. C.G.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 00116220740



201021

Lista 11 / 220

Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.							
Numero 1.530 Data 16/10/2018		4305 A.M.A.T. s.p.a.							
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA P.I./C.F. 00146330733 00146330733							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI		
	RIF.VS.PROT.17926/UT DEL 08/10/2018 LAVORO 421/2018 CIG: ZAA2537137 ***** - Lis. PB n. 476 Del 08/10/2018								
MV	VEICOLO	PZ	1			0,00	M22		
	BUS BREDA-MENARINI- SOC. 567 *****								
NC	LAVORAZIONE	HH	4	25,00		100,00	M22		
	S.R. SUPPORTI COMPRESSORE ARIA CONDIZIONATA								
NC	LAVORAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22		
	S.R. SUPPORTO ANTERIORE MOTORE								
NC	LAVORAZIONE	HH	8	25,00		200,00	M22		
	S.R. CARTER SCAMBIATORE MOTORE (FORNITO DA ENTE)								
NC	LAVORAZIONE	HH	1	25,00		25,00	M22		
	SOSTITUZIONE TAPPI DI FUSIONE MONOBLOCCO.								
NC	LAVORAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22		
	SOSTITUZIONE POMPA ACQUA (FORNITA DA ENTE)								
NC	LAVORAZIONE	HH	3	25,00		75,00	M22		
	RIPRISTINO IMPIANTO COMBUSTIBILE								
IVECO 98447353	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1	16,92	30,00	11,84	M22		
IVECO 16991370	TAPPO DI CHIUSURA	PZ	3	2,43	30,00	5,10	M22		
999 ARTGEN	OLIO MOTORE W 10/40	PZ	5	6,50	Netto	32,50	M22		
Note									
Tot. Merce Sp. Incasso		Sconto Sp. Bollo		% Sconto Sp. Trasporto		Netto Merce Sp. Imballo		Omaggio Sp. Varie	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile Tot. Imposta TOTALE DOCUMENTO Acconto NETTO A PAGARE				
	Prot. n. 20386 del 16 NOV. 2018								
Aspetto esteriore	CA Vice Presidente	☐	N. Colli	Peso	Cura Trasporto				
Causale Trasporto	CA Consiglieri di Amministrazione	☐	Porto		Data e Ora				
	DG Direttore Generale	☐							
	CA Direttore Amministrazione	☐							
Vettore	UAP Appalti / Contratti	☐			Firma Vettore				
	UCM Commerciale / Marketing	☐							
	UCB Contabilità Bilancio	☐			Firma Conducente				
	UES Esercizio / Sosta	☐							
	UIS Informatica / Servizi	☐			Firma Destinatario				
Destinazione	UTM Manutenzione / Tecnica	☐							
	URU Risorse Umane	☐							
	UAG Affari Con. PP.RR. Sitt-STR	☐							
	RAG Ufficio Ragioneria	☐							
	STQ Stati Civilisti	☐							
	MC Medico Competente	☐							
	RSP R.S.P.P.	☐							



IVECO

IVECO
BUS

IVECO
DEFENCE VEHICLES

CONTRA



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Salino (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

Capitale Sociale Euro 51.128,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. C.C.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 00116220740



Lista 11 / 220 Pag. 2

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.					
Numero 1.530	Data 16/10/2018	4305	A.M.A.T. s.p.a.				
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657					
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I./C.F.	00146330733 00146330733				
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	N.B. SCARICO MATERIALI COME DA VS. DD7 - 611 del 2-10-2018 - 615 del 2-10-2018 - 620 del 3-10-2018 ***** BANCA DI CREDITO COOPERATIVO IBAN: IT98P0853779260000000031359						
RIC N. IVA 2812 DATA DI RICEVITA 22 NOV. 2018							
Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72							
Tot. Merce 549,44	Sconto	% Sconto	Netto Merce 549,44	Omaggio			
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza 31/12/2018	Importo 549,44	Imponibile 549,44	C. Iva M22	Imposta 120,88	Tot. Imponibile 549,44		
					Tot. Imposta 120,88		
					TOTALE DOCUMENTO 670,32		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 549,44		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto Destinataria			
Causale Trasporto VENDITA		Porto		Data e Ora 16/10/2018 16:54			
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva: N.Iscr.Albo:				Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinataria			



Prot. 17926/UT

Taranto il 08/10/2018

Lavoro n. 421/2018

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG ZAA2537137

Visto che:

- a) con nota prot. n. 17414/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 607 del 28/09/2018;
- b) il preventivo pervenuto in data 08.10.2018, assunto al prot. 17925 del 08.10.2018 indica il costo totale dell'intervento in € 549.44+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 549.44+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 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

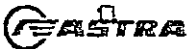
Capitale Sociale Euro 51.128,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. C.C.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 00116220740



241021

Lista 11 / 220 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.					
Numero 1.530	Data 16/10/2018	4305	A.M.A.T. s.p.a.				
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA					
		P.I./C.F.	00146330733 00146330733				
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	RIF.VS.PROT.17926/UT DEL 08/10/2018 LAVORO 421/2018 CIG: ZAA2537137						
MV	VEICOLO	PZ	1			0,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	4	25,00		100,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	8	25,00		200,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	1	25,00		25,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	3	25,00		75,00	M22
IVECO 98447353	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1	16,92	30,00	11,84	M22
IVECO 16991370	TAPPO DI CHIUSURA	PZ	3	2,43	30,00	5,10	M22
999 ARTGEN	OLIO MOTORE W 10/40	PZ	5	6,50	Netto	32,50	M22
Note							
Tot. Merce Sp. Incasso	Sconto Sp. Bollo	% Sconto Sp. Trasporto	Netto Merce Sp. Imballo	Omaggio Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile Tot. Imposta TOTALE DOCUMENTO Acconto NETTO A PAGARE		
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli Porto	Peso		Cura Trasporto Data e Ora		
Vettore		Firma Vettore					
Destinazione		Firma Conducente					
		Firma Destinataro					



IVECO

IVECO
BUS

IVECO
DEFENCE VEHICLES

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:



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

Capitale Sociale Euro 51.128,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. C.C.I.A.A. BR N. 38301
C.F. e P. IVA 00116220740



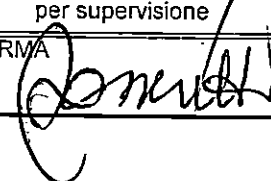
Lista 11 / 220 Pag. 2

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T. s.p.a.					
Numero 1.530	Data 16/10/2018	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	N.B. SCARICO MATERIALI COME DA VS. DD7 - 611 del 2-10-2018 - 615 del 2-10-2018 - 620 del 3-10-2018 ***** BANCA DI CREDITO COOPERATIVO IBAN: IT98P0853779260000000031359						
 22 NOV. 2018							
Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72							
Tot. Merce 549,44 Sp. Incasso		Sconto Sp. Bollo		% Sconto Sp. Trasporto		Netto Merce 549,44 Sp. Imballo Omaggio Sp. Varie	
Data Scadenza 31/12/2018	Importo 549,44	Imponibile 549,44	C. Iva M22	Imposta 120,88	Tot. Imponibile 549,44 Tot. Imposta 120,88 TOTALE DOCUMENTO 670,32 Acconto NETTO A PAGARE 549,44		
Aspetto esteriore Causale Trasporto VENDITA			N. Colli 00000 Peso Porto		Cura Trasporto Data e Ora 16/10/2018 16:54		
Vettore P.Iva: Destinazione				Firma Vettore Firma Conducente Firma Destinatario			

CONTINUA



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

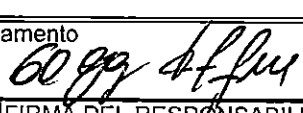
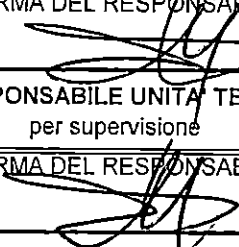
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 NOV. 2018	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
14-03-2019	

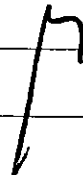
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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
14.12.2018	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
14.12.2018	
NOTE:	



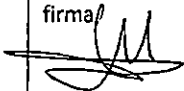
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 367

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

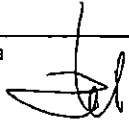
01698

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	39559	27.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	667	28.09.18	SV ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	17414	01.10.18	SV ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	17925	08.10.18	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	17926	08.10.18	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	169	09.10.18	V ✓
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	/	09.10.18	V ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>DEROGA</u>	V	C	125		V ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		14/12/18			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1530	Data fattura: 16/10/18	Importo: 549,44
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		14/12/18

PROT. 17347 /UT

Taranto li 01/10/2018

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: BUS AZ. 567 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 17347 del 28.09.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.607 del 28.09.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per "NON RENDE E 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

7

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



Via Walter Tobagi, 24 zona an
72026 San Pancrazio Sal no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 666094
E-Mail info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

Capitale Sociale Euro 51.128.000
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. C.C.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 00116220740



Lista 476 Pag. 1

Tipo Documento		PB		PREVENTIVO ENTI		Spett.	
Numero		476		Data		08/10/2018	
Agente		Pagamento		Bonifico bancario 60 GG FM		Banca App.	
				VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA			
				P.I./C.F.		00146330733 00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
MV	VEICOLO	PZ	1			0,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	4	25,00		100,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	8	25,00		200,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	1	25,00		25,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC	LAVORAZIONE	HH	3	25,00		75,00	M22
IVECO 98447353	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1	16,92	30,00	11,84	M22
IVECO 16991370	TAPPO DI CHIUSURA	PZ	3	2,43	30,00	5,10	M22
999	ARTGEN	PZ	5	6,50	Netto	32,50	M22
N.B. SCARICO MATERIALI COME DA VS. DD7							
- 611 del 2-10-2018							
- 615 del 2-10-2018							
- 620 del 3-10-2018							
Note							
Rif. Interno BUS 567						MC Medico Competente	
Rif. Esterno						Tot. Importo Netto R.S.P.P.	
						Tot. Imposta	
						TOTALE DOCUMENTO	
						Acconto	
						NETTO A PAGARE	

Prot. n.

del

PR Presidente

VP Vice Presidente

CA Consigliere di Amministrazione

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

UAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sosta

UIS Informatica / Statistico

UTM Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Stadi Qualità

MC Medico Competente

R.S.P.P.

Tot. Importo Netto

Tot. Imposta

TOTALE DOCUMENTO

Acconto

NETTO A PAGARE



Dettagli della comunicazione	
CIG	ZAA2537137
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 549,44
Oggetto	BUS 567: RIPRISTINO FUNZIONAM;ENTO MOTORE
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

Prot. 17926/UT

Taranto lì 08/10/2018

Lavoro n. 421/2018

Alla ditta
ORM
VIA WALTER BOBAGI, 26
SAN PANCRAZIO (BR)
FAX 0831668094

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG ZAA2537137

Visto che:

- a) con nota prot. n. 17414/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 607 del 28/09/2018;
- b) il preventivo, pervenuto in data 08.10.2018, assunto al prot. 17925 del 08.10.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 549,44+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 549,44+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 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

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 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)

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

(BUS 567 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 09/10/18, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 17926 del 08/10/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFERME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'
OPERATORE TECNICO ZIZZI, IL QUALE HA 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

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	POMPA ACQUA	1	FORN. AMAT	X	
2	QUARNUZ. POMPA ACQUA	1	//	>	
3	CATER / SUPPORTO FILTRO ORO	1	//	X	
4	QUARNUZ. CATER	1	//	>	
5	MANICOTTI (ELEMENTO)	2	//	X	
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

..........

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

Taranto, 02/10/2018

OGGETTO: DEROGA n. 125 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. 567 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 28/09/18, per "NON RENDE";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di effettuare una diagnosi con gli strumenti idonei;
- in data 28/09/18 è stata quindi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore ORM;

considerato che:

- Il Fornitore ORM necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 carter/supporto filtro olio motore
- 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 ORM per il relativo tempestivo montaggio.

17531
02. OTT. 2018

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore

*Se autorizza il
prelievo dal magazzino
ordinabile*

Consiglio
2/10/18

[illegible]

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel: 099.735611 - 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. 611 del 02/10/2018 mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI	
CESSIARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA DITTA OFM SPINOSA (BR)		CAUSALE DEL TRASPORTO CAVORI SU BUS AZ 567 VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
1	CARRIER PER BUS AZ 567		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI	PESO KG
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO		PORTO	TOTALE € FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ☒ cessionario ☐		DATA E ORA DEL RITIRO 02/10/18 1030	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CONDUCENTE Antonio Morici FIRMA DEL CESSARIO	
(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.			



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016145 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 95597

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Provisione pompa acqua	4313	567	1

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 02/10/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016144 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 95597

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Provisione	5774	567	
	1	PESSIMO ELEMENTO	5772		
	1	ELEMENTO	5773		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 02/10/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

CESSIONARIO: 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 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 615 02/10/98
a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta ORN
Siu 74121 (982)

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

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVORI S. BUS 22.000.000

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{4b}
1	GUSPIONE PER PULIZIA ACQUA	
1	GUSPIONE PER PULIZIA	
1	ELEMENTO	
1	ELEMENTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISO

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

2

17609
03 OTT. 2018

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 03/10/2018

OGGETTO: DEROGA n. 126 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. 567 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 28/09/18, per "NON RENDE";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di effettuare una diagnosi con gli strumenti idonei per cui in data 28/09/18 è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore ORM;
- con deroga n. 125, su richiesta del Fornitore, è stato prelevato dal Magazzino aziendale e consegnati un carter completo di guarnizione e manicotti, per il repentino montaggio;

considerato che:

- il Fornitore ORM, durante il montaggio del carter, ha rilevato un'eccessiva rumorosità della pompa dell'acqua e necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 pompa acqua
 - 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 ORM per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore
[Firma]

Oggetto: Re: autobus soc. AZ 567

Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Data: 03/10/2018 13:05

A: "O.r.m. S.r.l." <info@ormsrl.net>, 'unitaofficina' <unitaofficina@amat.ta.it>, Ettore Marianna <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

pregasi inserire nei vs indirizzi la collaga Ettore.

si comunica che vi invieremo il ricambio per la sostituzione

saluti

dp

Il 03/10/2018 09:22, O.r.m. S.r.l. ha scritto:

Buongiorno,
per l'autobus soc. AZ 567, in fase di riparazione si è constatato una rumorosità alla pompa dell'acqua.

In attesa, saluto cordialmente
Anna Maria Orsini

O.R.M. S.r.l.
Via W.Tobagi, 24
72026 San Pancrazio Salentino

(+39 0831-666778 - Fax: +39 0831-668094)



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📞 348-4913604

🌐 unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

—Allegati: _____

unitatecnica.vcf

213 bytes



COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

DATA 3, 10, 18

L'OPERATORE

N° REGISTRAZIONE

Data

[illegible]

 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 413/97 e successive modificazioni.

13



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0022416 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

11888

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	POMPA OLIO	6522	567	
	1	SENSORE DI LIVELLO	6576		
	1	GUARNIZIONE COPPA OLIO			
	1	FILTRO OLIO	3159		
	2	FIAT CARNA VERDE	MIAYOL		
	1	TUBO PASTA NERA			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

30.5.18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE