

1175



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 380

OFFICINE JOLLY

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	380	11/03/2019			16.708,84

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLO snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sedicimilasettecentotto e 84 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 461 del 24/10/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

395/FF CIG ZE324BD4B3, 396/FF CIG Z5224CB84E, 403/FF CIG Z4624D6D66, 420/FF CIG ZB724F8E9A, 421/FF CIG Z6124F8DF9, 422/FF CIG Z6B24CB82E, 433/F CIG Z8C24E31BB, 459/FF CIG Z6624F8E57, 460/FF CIG Z58255C2D9, 461 CIG Z87257336D

IMPORTO LORDO

16.708,84

TOTALE RITENUTE

0,00

IMPORTO

16.708,84

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		16.708,84	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

OFFICIO Jolly
Chl

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900000681800

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 380

Data Inserimento: 11/03/2019 - 12:24

Importo: 16708,84 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

viol
13/3/2019
Donati



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.395/FF

Data doc. 10/09/2018

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

VS. DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO E
RETRO TRENO SU VS. BUS AZ. N.568.
CIG.ZE324BD4B3
RIF.VS.ORDINE PROT.N.15332/UT DEL
29.08.2018.
LAV.N.339/2018 DEL 29.08.2018

.QV	QV	n.	1,000	4.938,18		4.938,18	22SPL
	RIF.VS.DDT.N.494/NS.DDT N.272 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72						

Prod. n. 17556
del 02 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCH	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

RIC N. IVA 2416
DATA DI REGISTRAZIONE 10 OTT. 2018

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
4.938,18			1.086,40
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **6.024,58**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	10/11/2018	6.024,58	22SPL	4.938,18	22,00	1.086,40
			Totale	4.938,18		1.086,40

Prot. 1699/18

STATTE, Li 29/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100, TARANTO (TA)

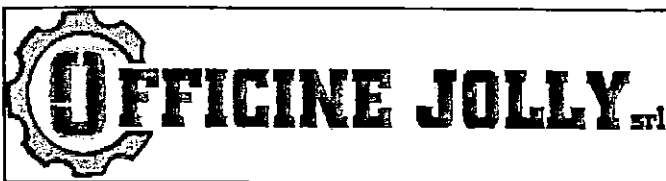
OGGETTO: FATTURE EMESSE SETTEMBRE 2018.

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
395	10/09/2018	6.024,58
396		2.036,27
403	11/09/2018	1.987,38
420	20/09/2018	256,20
421		256,20
422		915,00
433	29/09/2018	5.834,76

Distinti saluti.

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



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.395/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 10/09/2018

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

VS. DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO E
RETRO TRENO SU VS. BUS AZ. N.568.
CIG.ZE324BD4B3
RIF.VS.ORDINE PROT.N.15332/UT DEL
29.08.2018.
LAV.N.339/2018 DEL 29.08.2018
QV
RIF.VS.DDT:N.494/NS.DDT N.272
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17
TER DPR N.633/72

n. 1,000 4.938,18 4.938,18 22SPL

R/C N. IVA 2416
DATA DI EMISSIONE 10 OTT. 2018

Pres. n. 17556
del 02 OTT. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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 ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale 4.938,18 Sconti/maggiorazioni Spese di trasporto I.V.A. 1.086,40
Spese di incasso Spese di imballo

Totale documento

€ **6.024,58**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	10/11/2018	6.024,58	22SPL	4.938,18	22,00	1.086,40
Totale				4.938,18		1.086,40

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 11 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-03-2019	FIRMA Concetti

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 02 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	94589

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58489	18.08.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	494	20.08.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15062	23.08.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15326	29.08.18	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15332	29.08.18	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	242	06.09.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	242	06.09.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	1	06.09.18	U
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:		
		02 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 395	Data fattura: 20/9/18	Importo: 4938,18
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 NOV. 2018

PROT. 16062 /UT

Taranto lì 23/08/2018

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

OGGETTO: bus n. 568- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14869 del 20/8/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 494 del 20.08.2018), preventivo di spesa inerente "SOSPENSIONI BRACCI OSCILLANTI ANT. E RUMORE ASSE POST".

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

406



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



OPD. 339/18
 BredaMenarinibus
 A Filioscopia Company



MARCHETTI
 autogru spa



RFI
 RETE FERROVIARIA ITALIANA
 GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 1467/18

STATTE, Li 24/08/2018

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657 29 AGO, 2018
 74100 TARANTO

AmAr 15326
 Prot. n. 657 29 AGO, 2018
 PR Presidente
 VP Vice Presidente
 CA Consiglieri di Amministrazione
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 UAP Appalti / Contratti
 UCM Commerciale / Marketing
 UCB Contabilità Bilancio
 UES Esercizio / Sosta
 UIS Informatica / Statistico
 URO Risorse Umane
 UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI
 RAG Ufficio Ragioneria
 STQ Stati Qualità
 MC Medico Competente
 RSP R.S.P.P.

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.

RIF. VS. RICHIESTA PREV.PROT. N. 15062/UT DEL 20/08/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	
Smontaggio bracci inferiori sx/dx.	
Smontaggio bracci superiori sx/dx.	
Sostituzione silent block bracci inferiori.	
Sostituzione silent block bracci superiori.	
Sostituzione snodo braccio inferiore.	
Sostituzione snodo braccio superiore.	
Rimontaggio bracci inferiori sx/dx.	
Rimontaggio bracci superiori sx/dx.	
Smontaggio braccio inferiore dx.	
Sostituzione testina tirante sterzo dx previo smontaggio della stessa.	
Smontaggio e sostituzione ammortizzatori anteriori.	
Stacco/Riattacco pneumatici posteriori.	
Sostituzione ammortizzatori posteriori.	
Sostituzione perni fissaggio ammortizzatori posteriori.	
Smontaggio barra stabilizzatrice post. e revisione della stessa mediante sostituzione kit boccole.	
Rimontaggio barra stabilizzatrice.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	76,00

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) - C.F./P.I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



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



RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
42535446	Silent block	4	235,98	943,92	15	802,33
90-2856	Ammortizzatore ant.	2	210,00	420,00	15	357,00
42567706	Snodo inferiore	2	304,51	609,02	15	517,66
42567705	Snodo superiore	2	437,10	874,20	15	743,07
98487648	Tirante	1	93,83	93,83	15	79,75
90-2855	Ammortizzatore post.	4	141,00	564,00	15	479,40
15988721	Vite testa esagona	4	9,78	39,12	-	39,12
D311977	Boccola barra stab.	4	13,78	55,12	-	55,12
D040197	Boccola	2	78,52	157,04	15	133,48
D030702	Braccio reazione post. dx	1	248,53	248,53	15	211,25
TOTALE C.						3.418,18

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	76,00	20,00	1.520,00
Ricambi	-	-	3.418,18
TOTALE			C. 4.938,18 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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 Felicolla - 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. 15332/UT

Taranto lì **29.08.2018**

Lavoro n. 339/2018

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

OGGETTO: bus n.568-Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E RETROTRENO.

CIG ZE324BD4B3

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15062 del 23/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 494 del 20/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24/08/2018, assunto al prot. 15326 del 29/08/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 4.938,18 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.938,18 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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:** NON RICHIESTO.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON RICHIESTO

Condizioni di pagamento: 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.  Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 Contrada Feliciolla
 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. 272 del 06/09/2018a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SPAVIA E. BASTI 6574100 - TARANTO (TA)1824

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONIVs. ord. 15332/01 del 29/08/2018 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZN 568	
	SERBATOIO CARBURANTE: COPPIANO	
	REFUSI N° 494 - DEL 07/08/2018	
	N° RICAMBI SOSTITUITI	
	N° 4 SILENT BLOC	
	N° 2 AMMORTIZZATORI ANTI.	
	N° 1 - POST.	
	N° 2 SNODI INF.	
	N° 2 - SUP.	
	N° 1 GRACCO DEAWONZ POST. D8	
	RIF. LT. 88 DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>A VISTA</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente DATA E ORA DEL RITIRO 06/09/18 11.15 FIRMA DEL CONDUCENTE Pate Arcangelo

VETTORI				FIRMA
				<u>Pate</u>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI FIRMA DEL DESTINATARIO Pate Arcangelo

Stampa illeggibile (probabilmente un timbro o un'etichetta)

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 298/74, 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)

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

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. 694 del 20/08/2018

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: SOLU

IDEM

STATE TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO € ⁽¹⁾
1	BUS A2. NO 568 PER SOSPENSIONI BRACC OSQUANTI AUT. E RUMORI ASSE POST. BUS FORNITO DA PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽²⁾

FIRMA DEL CESSUARIO



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 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. - 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

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

(BUS 568 – RIPRISTINO AVANTRENO E RETROTRENO)

Il giorno 06/09/18, alle ore 15:00, 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. 15332 del 29/08/2018.

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 JOLLY
CHE 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

[Firma] *[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):

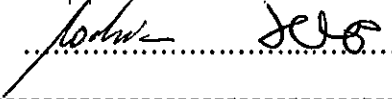
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENT BLOCK	4	802,33	X	
2	AMMORTIZZATORI ANT.	2	357,00	X	
3	" POST.	4	479,40	X	
4	SNODI INF.	2	517,66	X	
5	SNODI SUP.	2	743,07	X	
6	BRACCIO REAZIONE POST. DX	1	211,25	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT





Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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

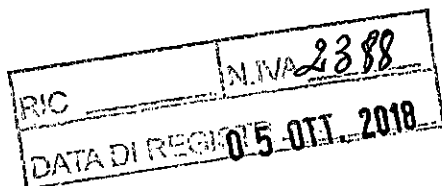
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.396/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 10/09/2018

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

VS. DARE PER SOSTITUZIONE POMPA
OLIO E BULBO SU VS. BUS AZ.N.570
CIG.Z5224CB84E
RIF.VS. ORDINE PROT.N.15706/UT DEL
04.09.2018
LAV.N.347/2018 DEL 04.09.2018

.QV	QV	n.	1,000	1.669,07		1.669,07	22SPL
	RIF.VS. DDT N.524/ NS. DDT N.271 NB SPIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72						

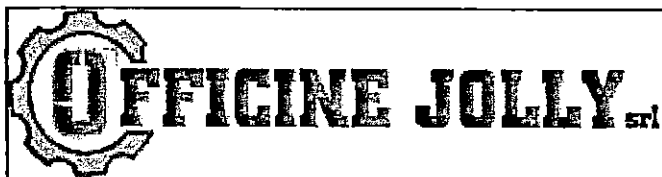


Prot. n. 17457
del 01 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 1.669,07	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 367,20	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.036,27

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	10/11/2018	2.036,27	22SPL	1.669,07	22,00	367,20
Totale				1.669,07		367,20



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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

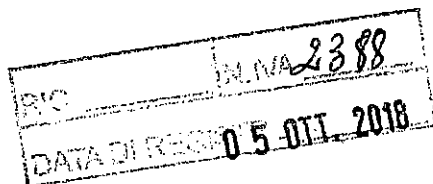
Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.396/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 10/09/2018

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

VS. DARE PER SOSTITUZIONE POMPA
OLIO E BULBO SU VS. BUS AZ.N.570
CIG.Z5224CB84E
RIF.VS. ORDINE PROT.N.15706/UT DEL
04.09.2018
LAV.N.347/2018 DEL 04.09.2018

.QV	QV	n.	1,000	1.669,07	1.669,07	22SPL
RIF.VS. DDT N.524/ NS. DDT N.271 NB SPIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17 TER DPR N.633/72						



Prot. n. 17457
del 01 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. F.P.R.P. SINISTRO	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 1.669,07		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 367,20	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.036,27
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	10/11/2018	2.036,27	22SPL	1.669,07	22,00	367,20
			Totale	1.669,07		367,20

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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

05 OTT. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-2019

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

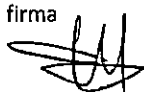
02 NOV. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 540

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	93848

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54681	19.08.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	524	30.08.18	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15438	30.08.18	SW ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15681	04.09.18	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15406	04.09.18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	241	06.09.18	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	241	06.09.18	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	06.09.18	SW ✓
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:		
		02 NOV. 2018			

SEZIONE 2

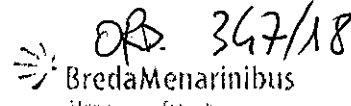
VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 396	Data fattura: 10.9.2018	Importo: 1669,04
-----------------------	------------------	-------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 NOV. 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. N. 1512/18

Arzuffi
15681
04 SET 2018

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Presidente
Vice Presidente
Consiglieri di Amministrazione
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Appalti / Contratti
Commerciata / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Socia
Informatica / Statistico
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Con. PP.RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Stati Qualità
Medico Competente
R.S.P.P.

STATTE, LI 03/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. N. 570.
RIF VS. DDT 524 DEL 30/08/2018.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	48,00
Smontaggio e sostituzione pompa olio motore.	
Sostituzione sensore pressione olio motore.	
Sostituzione paraolio posteriore.	
Verifica funzionalità.	
TOTALE	48,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04907772	Pompa olio	1	955,72	955,72	30	669,00
04213839	Bulbo olio	1	57,25	57,25	30	40,07
TOTALE						709,07

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	48,00	20,00	960,00
Ricambi	-	-	709,07
TOTALE C. 1.669,07+ IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto n. 15681
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

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

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

Sede legale ed operativa: C.da Fellicciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Prot. 15706 /UT

Taranto li **04.09.2018**

Lavoro n. 347/2018

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

OGGETTO: busn.570 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE POMPA OLIO E BULBO.

CIG 75224CB84E

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15438 del 30.08.2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 524 del 30/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03/09/2018, assunto al prot. 15681 del 04/09/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.669,07 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.669,07 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Amat a 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

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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. 241 del 06/09/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Ufficio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ANAT SPA
VIA E. BATTISTI, 65F
74100 TARANTO (TA)

1204

Vs. ord. 15706/07 del 34.09.2018 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 26/08/18 0830	FIRMA DEL CONDUCENTE 
---	--	--	---

VETTORI			

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO
	

Stampa illeggibile

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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 570 – SOSTITUZIONE POMPA OLIO E BULBO)

Il giorno 06/09/18, 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. 15706 del 04/09/2018.

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:

-) 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	POMPA ORO	1	669,00		
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]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 524 del 30.08.2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIANA JOLLY
SINGER (RD)

1 DE 10

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 144

ANOBUS AZ. 370 PER
AVARIA MOTOR

ANUBUS RF CX LC PIENO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

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

DATE 3008/8 OF 1020

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

OFFICINE JOLLY S.r.l.

Contrada Feliciolla

Tel: 099 4744745 - Fax: 099 4744886

441/97 74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02796800737

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 concorrono.

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

Consiglio Regionale

Tel. 0524-474740 - Fax 0524-474741

74010 STATTE (PC)

Pagine IVA: 0524880037

PROT. 15438/UT

Taranto li 30/08/2018

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. 13187 del 18.08.18).

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. 524 del 30.08.2018), preventivo di spesa inerente "AVARIA MOTORE".

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

80 31/8/18



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.403/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/09/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS.DARE PER SOSTITUZIONE POMPA
OLIO

SU VS.BUS AZ.N.567 CIG.Z4624D6D66.
RIF.VS.ORD.PROT.N.15948/UT DEL
07.09.2018.LAVORO N.359/2018 DEL
07.09.2018

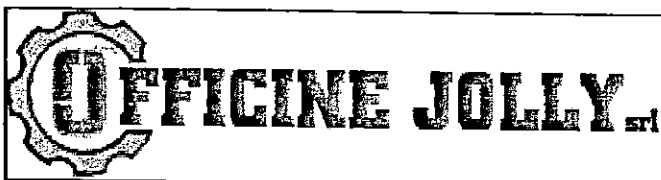
.QV	QV	n.	1,000	1.629,00		1.629,00	22SPL
	RIF.VS.DDT N.523/NS DDT N.276						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17						
	TER DPR 633/72						



Prot. n. 17456
del 01 OTT. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCS Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale 1.629,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 358,38	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	1.987,38	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico	11/11/2018	1.987,38	22SPL	1.629,00	22,00	358,38	
			Totale	1.629,00		358,38	



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 SPÀ
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.403/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 11/09/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS.DARE PER SOSTITUZIONE POMPA
OLIO

SU VS.BUS AZ.N.567 CIG.Z4624D6D66.
RIF.VS.ORD.PROT.N.15948/UT DEL
07.09.2018.LAVORO N.359/2018 DEL
07.09.2018

QV	QV	n.	1,000	1.629,00		1.629,00 22SPL
	RIF.VS.DDT N.523/NS DDT N.276					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17					
	TER DPR 633/72					

Prot. n. 17456
del 01 OTT. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistic ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. FP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

RIC N. 2388
DATA DI REGISTRAZIONE 05 OTT. 2018

RECEIVED 11/11/2018

Totale 1.629,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	IVA 358,38	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	1.987,38
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	11/11/2018	1.987,38	22SPL	1.629,00	22,00	358,38
			Totale	1.629,00		358,38

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 **05 OTT. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **13 OTT. 2018** FIRMA **Donelli**
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 **10 NOV. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **10 NOV. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 93052

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	56430	19.06.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	523	30.08.18	S/ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15435	30.08.18	S/ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15937	07.09.18	S/ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15948	07.09.18	S/ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	246	10.09.18	S/ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	246	10.09.18	S/ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	11.09.18	S/ ✓
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:		
		10 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 403/FF	Data fattura: 11.09.18	Importo: 1.629,00
-----------------------	---------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		10 NOV. 2018



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



OP. 359/18
BredaMenarinibus



Prot. N. 1532/18

Amat
Prot. n. 1532/18
del 07 SET. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP- Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esatizio / Sosta
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. PPARR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Stati Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

STATTE, LI 07/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

RIF VS. DDT 523 DEL 30/08/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	48,00
Smontaggio e sostituzione pompa olio motore.	
Sostituzione sensore pressione olio motore.	
Sostituzione paraolio posteriore.	
Verifica funzionalità.	
TOTALE	48,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04907772	Pompa olio	1	955,72	955,72	30	669,00
TOTALE						669,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	48,00	20,00	960,00
Ricambi	-	-	669,00
TOTALE €			1.629,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.45 - Fax 099.474.488
74010 STATTE (TA)

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Prot. 15948/UT

Taranto li **07.09.2018**

Lavoro n. 359/2018

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE POMPA OLIO

CIG Z4624D6D66

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15435 del 30/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 523 del 30/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/09/2018, assunto al prot. 15937 del 07/09/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.629,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.629,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Amat a 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

 Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

N. 276 del 1.009.2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

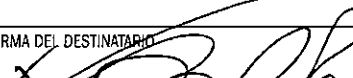
ATAUT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZI

Vs. ord. 15948/05 del 07/09/2008 ☐ in conto ☒ a saldo

GASOLINO EROGATO = 31 litri

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A. LISTA		N. COLLI ☒	PESO KG. ☒	PORTO ☒	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO 1.10.81 18.15		FIRMA DEL CONDUCENTE 
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO 

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
DIREZIONE REGIONALE DEL TRASPORTO
AUTOTRASPORTO
(AUTOTRASPORTO)
TELEFONO 0800 800 800

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 298/74, 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 – SOSTITUZIONE POMPA OLIO)

Il giorno 11/9/18, alle ore 09:00, 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. 15948 del 07/09/2018.

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, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO EZZI IL QUALE HA PROPOSTO IN DATA 10/9/18 A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

80 10/09/18

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 OLIO	1	669,00	X	
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]*

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

PROT. 15435/UT

Taranto lì 30/08/2018

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

OGGETTO: bus n. 567 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1436 del 25.06.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.I. n. 523 del 30.08.2018), preventivo di spesa inerente "AVARIA MOTORE".

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]
31/8/18



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.420/FF

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBANIT03F0200815808000103125498

Data doc. 20/09/2018

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

VS.DARE PER COLLAUDO VS.BUS
AZIENDALE N.
570 CIG.ZB724F8E9A RIF.VS.
ORD.PROT.N.16668/UT DEL 19.09.2018
LAV.N. 381/2018 DEL 19.09.2018

.QV

n.

1,000

210,00

210,00 22SPL

RIF.VS.DDT.N.560 NS.DDT N.281
RIF.VS.DDT
N.573 NS.DDT 291.
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017
ART.17/TER DPR 633/72

RIC N.IVA 2417
DATA DI REGISTRAZIONE 10 OTT. 2018

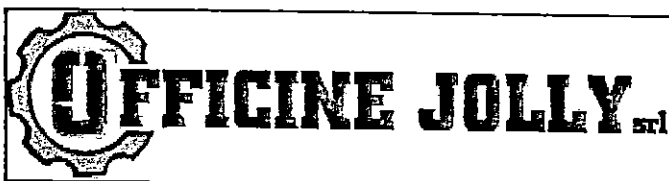
Prot. n. **17555**
del **02 OTT. 2018**
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

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

Totale documento

€ **256,20**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/11/2018	256,20	22SPL	210,00	22,00	46,20
Totale				210,00		46,20



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.420/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/09/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantita	Prezzo	Sconti e magg	Importo	C.I.

VS.DARE PER COLLAUDO VS.BUS
AZIENDALE N.
570 CIG.ZB724F8E9A RIF.VS.
ORD.PROT.N.16668/UT DEL 19.09.2018
LAV.N. 381/2018 DEL 19.09.2018

.QV n. 1,000 210,00 210,00 22SPL
RIF.VS.DDT N.560 NS.DDT N.281
RIF.VS.DDT
N.573 NS.DDT 291.
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017
ART.17/TER DPR 633/72

RUC N. IVA 2417
DATA DI REGISTRAZIONE 10 OTT. 2018

Prot. n. 17555
del 02 OTT. 2018
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. F.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

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	20/11/2018	256,20	22SPL	210,00	22,00	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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 OTT. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-2019

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

95360

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	59300	19.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	373	19.09.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16565	18.09.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16668	19.09.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	291	19.09.18	SI ✓
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	/	19.09.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DOT AMAT DPT Jolly	V V	O O	560 281	13.9.18 13.9.18	SI ✓ SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		02 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 120	Data fattura: 29/9/2018	Importo: 240,00
-----------------------	------------------	-------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 NOV. 2018

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 291 del 19/09/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ANAT SPA
VIA C. D'ARTISTI, 6 SF
74100 TARANTO (TA)

1224

Vs. ord. 16668/17 del 19.09.2018 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A JUSTA	/	/	/	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 19.08.18 16:30	FIRMA DEL CONDUCENTE S. M. P.
---	--	---	----------------------------------

VEETTORI				FIRMA
				FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO
	

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)

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. 573 del 19/09/2018

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: JOMY
SATE - TA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
1	BUS AZIENDA NO 570 PER REVISIONE METE COMPLETO DI CASSETTI P.S. E MARTELLI. BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	

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



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 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. - 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.1571/18

STATTE, Li 14/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 570.

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.

Prot. n. **16568**
del **18 SET. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umana	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744898
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPEL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 **Officine Jolly Srl**

Prot. 16668/UT

Taranto li **19.09.2018**

Lavoro n. 381/2018

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

OGGETTO: busn.570 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG ZB724F8E9A

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 560 del 13/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per PROVA FRENOMETRO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. 16565 del 18/09/2018, 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. 02 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. 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

Area Tecnica Ing. Relicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

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

(BUS 570 – COLLAUDO)

Il giorno 19/9/18, alle ore 18:00, 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. 16668 del 19/09/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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 MOTOC EFFETTUATA 19/9/18 CON ESITO POSITIVO.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

26

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

.....

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. 560 del 13.09.2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

DITA Jolly
Scribe (ID)

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

10517

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in cents

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PFSO KG

PORTIN

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DAI,

004

TERMINA DEL CONDUCENTE

ANNOZZAGNI VAGIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

Gufelli

651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione di un prodotto difettoso.
 Tel.: 099 4744745 - Fax 099 4744888

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 286 del 1998, Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)
Padiglione: 007000000

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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).

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 10185	Serv. Asse 1 dx 9099	Serv. Asse 2 sx 21841	Serv. Asse 2 dx 21192
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 18040	Staz. Asse 2 dx 19907
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 62	Serv. Asse 2 58	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 50	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)

Serv. Asse 1 16	Serv. Asse 2 7	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	Limiti
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 9	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=30
				<=50

Efficienza frenante

	Misure	Limiti
servizio	59 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	30 / 29 %	>=25 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	36 %	>=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

MOVIMENTO SPAZZOLE TERGI CRISTALLO
 SPRUZZATORE ACQUA
 LUCI STOP NON FUNZIONANTI
 CASSETTA PRONTO SOCCORSO
 TELECAMERE PORTE NON FUNZ. (MONITOR)
 ESTINTORE

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Via G. Leopardi, 6210-H-1
 Tel. 099.4746745 - Fax 099.4744088
 71021 TARANTO
 Partita IVA: 02728880737

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:		
Targa		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) 10792
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 13/09/2018	Orario inizio prova	Orario fine prova

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: <i>pneumatico</i>
soccorso: <i>pneumatico</i>
stazionamento: <i>pneumatico</i>

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

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

Serv. Asse 1 sx 1367	Serv. Asse 1 dx 1749	Serv. Asse 2 sx 3659	Serv. Asse 2 dx 3812
Totale Serv. Asse 1 3116		Totale Serv. Asse 2: 7471	
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. 10587			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 3721	Staz. Asse 2 dx 3828
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 7549	
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. 7549			

Peso statico (daN)

Asse 1 sx 1562	Asse 1 dx 1757	Asse 2 sx 3256	Asse 2 dx 3856
Totale Asse 1 3319		Totale Asse 2: 7112	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 10431			

Sforzo comando (N)

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

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 424	Serv. Asse 1 dx 265	Serv. Asse 2 sx 676	Serv. Asse 2 dx 477
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



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.421/FF

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 20/09/2018

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

VS.DARE PER COLLAUDO VS.BUS
AZIENDALE N.

556 CIG.Z6124F8DF9 RIF.VS. ORDINE
PROT.N.16666/UT DEL 19.09.2018
LAVORO N.383/2018 DEL 19.09.2018

.QV

QV

n.

1,000

210,00

210,00 22SPL

RIF.VS.DDT.N.563 NS.DDT N.283
RIF.VS.DDT

N.575 NS.DDT N.292

N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.
17/TER DPR N.633/72

Prot. n.

del 02 OTT. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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. P.P.R.R. SIASTR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



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

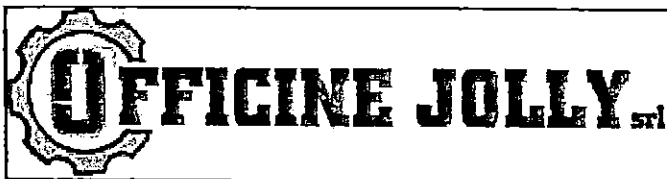
Totale documento

€ 256,20

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	20/11/2018	256,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22SPL	210,00	22,00	46,20

Totale	210,00	46,20
--------	--------	-------



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.421/FF
1			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/09/2018

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

VS.DARE PER COLLAUDO VS.BUS
AZIENDALE N.
556 CIG.Z6124F8DF9 RIF.VS. ORDINE
PROT.N.16666/UT DEL 19.09.2018
LAVORO N.383/2018 DEL 19.09.2018
QV
RIF.VS.DDT.N.563 NS.DDT N.283
RIF.VS.DDT.
N.575 NS.DDT N.292
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.
17/TER DPR N.633/72

Prot. n. 17554
del 02 OTT. 2018
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercio / Marketing ☐
UCB Contabilità / Finanza ☐
UES Esercizio / Sostit. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. F.P.R. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

RIC 2418
DATA DI REGISTRAZIONE 10 OTT. 2018

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

Totale documento

€ **256,20**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/11/2018	256,20	22SPL	210,00	22,00	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 RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13030019 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 02 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 02 NOV. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	59257	18.09.18	SW
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	575	19.09.18	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	563	16.9.18	SW ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16562	18.09.18	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16666	19.09.18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	292	19.09.18	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	283	16.9.18	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	20.09.18	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: + PROVA FRENO METRO	V	O			SW ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		02 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 421	Data fattura: 20.9.18	Importo: 210,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 NOV. 2018

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 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



070. 383/18
BredaMenarinibus



Prot. N.1574/18

STATTE, Li 14/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 556.

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		20,00	150,00

Distinti saluti.

Prot. n. 16562
del 18 SET. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada S. Maria
OFFICINE JOLLY S.R.L.
099.4744830
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 **Officine Jolly Srl**

Prot. 16666/UT

Taranto li **19.09.2018**

Lavoro n. 383/2018

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

OGGETTO: busn.556 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z6124F8DF9

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 563 del 14/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per PROVA FRENOMETRO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. 16562 del 18/09/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

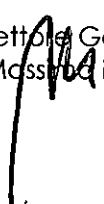
Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 210,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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. 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

Area Tecnica Ing. Pellicoro 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

1



OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felciolla
 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. 292 del 1909/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAS SPA
VIA C. BASTISTI, 657
71000 TARANTO (TA)

1824

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 16666/05 del 19/09/2018 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

190428 1630

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

VETTORI

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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)

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. 203 del 14/09/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ARCAT S.p.A
via C. Battisti, 657
74100, TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Phous Phenomeno

Vs. ord. _____ del  ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A UBM	/	/	/	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

160918 1620

FIRMA DEL CONDUCTOR

 $x \rightarrow A$

	FIRMA
--	-------

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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)

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

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

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. - 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 556 – COLLAUDO)

Il giorno 20/9/18, alle ore 09:00, 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. 16666 del 19/09/2018.

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:

REGISTRA EFFETTUATA REVISIONE METC. CON ESITO REGOLARE IN DATA
19/9/18

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

RG

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:		
Targa DA604ND BUS 556		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) 10721
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova IRREGOLARE
Data prova 14/09/2018	Ora inizio prova 13:50	Ora fine prova 14:20

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: <i>pneumatico</i>
soccorso: <i>pneumatico</i>
stazionamento: <i>pneumatico</i>

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

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

Serv. Asse 1 sx 1476	Serv. Asse 1 dx 1827	Serv. Asse 2 sx 3511	Serv. Asse 2 dx 3703
Totale Serv. Asse 1 3303		Totale Serv. Asse 2: 7214	
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. 10517			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 3625	Staz. Asse 2 dx 3667
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 7292	
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. 7292			

Peso statico (daN)

Asse 1 sx 1512	Asse 1 dx 1866	Asse 2 sx 3649	Asse 2 dx 3742
Totale Asse 1 3378		Totale Asse 2: 7391	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 10769			

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 1510	Serv. Asse 1 dx 1338	Serv. Asse 2 sx 676	Serv. Asse 2 dx 517
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 5	Serv. Asse 1 dx 4	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

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 10397	Serv. Asse 1 dx 10940	Serv. Asse 2 sx 26781	Serv. Asse 2 dx 5815
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 21391	Staz. Asse 2 dx 5974
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 65	Serv. Asse 2 45	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 38	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 5	Serv. Asse 2 78	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 73	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

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

servizio	51 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	15 / 36 %	>=25 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	26 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

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

servizio	78 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	73 %	<=50 %

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

LUCE INGOMBRO ANT SX NON FUNZ.

CONTROLLO SPRUZZO TERGI

LUCE INGOMBRO LATO DX CENTRALE NON FUNZ.

LUCE INGOMBRO POST NON FUNZ. (UNA MANCANTE)

PARAURTI POST FISSATO CON STAFFA E BULLONE (VEDI FOTO)

LUCE INGOMBRO LATO DX PORTA POST.

EMERGENZA PORTA ANT. NON FUNZIONA

AVARIA ABS

CASSETTA PS

ESTINTORE

FRENO POST E FRENO A MANO LATO DX SQUILIBRIO 70% (NON FRENA)



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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

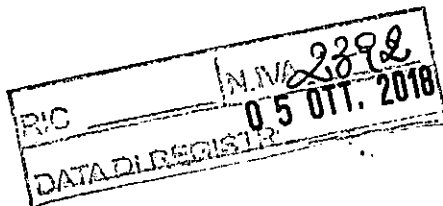
Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.422/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/09/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

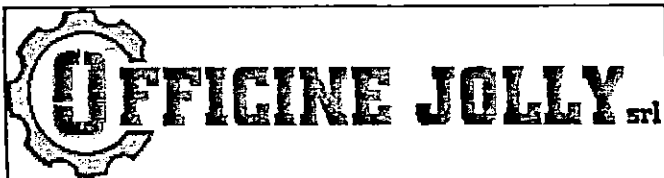
VS.DARE PER PROGRAMMAZIONE
CENTRALINA
MOTORE DEUTZ VS. BUS N.574
CIG.Z6B24CB82E.
RIF.VS.ORDINE PROT.N.15705/UT DEL
04.09.2018 LAV.N.346/2018 DEL 04.09.2018
QV
RIF.VS. DDT.N.526-NS.DDT.N.286
N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17
TER DPR N.633/72

n. 1,000 750,00 750,00 22SPL



Prot. n. 17463
del 01 OTT. 2018
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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 Risorsa Umane ☐
UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stali Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale 750,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 165,00	Totale documento € 915,00	
	Spese di incasso	Spese di imballo			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22SPL	Imponibile I.V.A. 750,00	% I.V.A. 22,00
Bonifico	20/11/2018	915,00			
			Imposta in EU 165,00		
Totale			750,00 165,00		



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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.422/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 20/09/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS.DARE PER PROGRAMMAZIONE
CENTRALINA

MOTORE DEUTZ VS. BUS N.574

CIG.Z6B24CB82E.

RIF.VS.ORDINE PROT.N.15705/UT DEL
04.09.2018 LAV.N.346/2018 DEL 04.09.2018

.QV	QV	n.	1,000	750,00	750,00	22SPL
	RIF.VS. DDT.N.526-NS.DDT.N.286					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17					
	TER DPR N.633/72					



Prot. n. 17463
del 01 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affid. Con. F.P.R.L. SINGESTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
SYQ	Sist. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

RECEIVED BY THE COMPANY

Totale 750,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 165,00	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	915,00
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	20/11/2018	915,00	22SPL	750,00	22,00	165,00
Totale			750,00		165,00	

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 05 FEB 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-03-2018	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 10 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 10 NOV. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

95035

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58047	06.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	537/56	05.09.18	SI + SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15483	31.08.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15700	04.09.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15705	04.09.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	286	18.09.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	286	18.09.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		10 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 422/FF	Data fattura: 20.09.18	Importo: €50,00
-----------------------	---------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		10 NOV. 2018

Prot. 15705 /UT

Taranto lì **04.09.2018**

Lavoro n. 346/2018

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

**OGGETTO: BUS AZ. 574 - ORDINE PER PROGRAMMAZIONE CENTRALINA
MOTORE DEUTZ**

CIG Z6B24CB82E

Visto che con nota AMAT prot. n. 13730 del 27.07.2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 524 del 30/08/2018, in relazione al vs. preventivo n. 1516/18 del 04/09/2018, dell'importo di € 750,00 + IVA, protocollato al n. 15700 del 04/09/18 e riferito alle lavorazioni di **PROGRAMMAZIONE CENTRALINA MOTORE DEUTZ**, con la presente si emette ordine per un importo di € 750,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura dove dovrà essere riportato sia il numero di CIG che il numero di lavoro assieme al protocollo dell'ordine.

Unità Tecnica

Ing. Pellicoro Domenico

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



PROT. 15483 /UT

Taranto lì 31/08/2018

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. 13187 de: 18 08/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 526 del 31.08.2018), preventivo di spesa inerente "AVARIA MOTORE".

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

846

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 537 del 05/09/2018

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

Dina Jolly
ORANGE (ID)

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
U/O LAVORA 3us. 574

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (M)

1	CEN (R)XINA MOLOTE PER
	BUS. AZ. 574

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME:

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE 05/09/8 ORA 0935

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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. - 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).

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. 526 del 31/08/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DIFFA JOLLY
SSA/IE (FO)

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

1 DE M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DDD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL REG:

N. COLL	
---------	--

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 31 0818 ORA 0845

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 _____

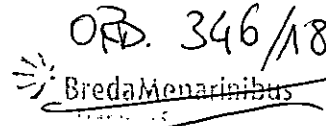
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 1516/18

STATTE, LI 04/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

In riferimento all'oggetto, si comunica quanto segue:

- Programmazione centralina motore Deutz TDC 2013 L6 4V

€ 750,00 + IVA

(Importo comprensivo di spedizione A/R c/o C.C.)

Qualora la centralina risultasse danneggiata, verranno comunque addebitati i costi sopramenzionati.

Distinti saluti.

Amat
Prot. n. 15700
del 04 SET. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri 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	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felciolla
74010 STATTE (TA)
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

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

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

Sede legale ed operativa: C.da Felciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

...



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. 286 del 18/09/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

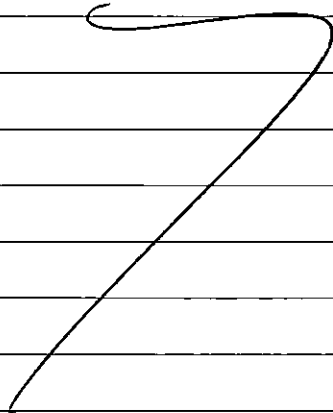
ATA SPA
VIA C. BATTISTI, 657
FUDOO - TARANTO CRAI

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. 15705/05 del 04/09/2018 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
1	BUS A2 N° 574 SERBATOIO CARBURANTE; C8 P12N0 REFISSA N° 526 DEL 31/08/2018, NB CENTURINI MOTOR AIVS FORNITURA REFISSA N° 527 DEL 05/09/2018	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

48, 89, 48

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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)



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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

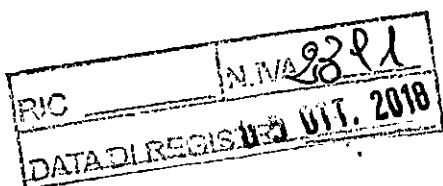
Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.433/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 29/09/2018

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

VS.DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO
BUS AZ.

N.517 CIG.Z8C24E31BB. RIF.VS. ORDINE
PROT.16175/UT DEL 12.09.2018 LAVORO
N.372/2018 DEL 12.09.2018.
RIF.VS.DDTN.538/NS.DDT.N.304

.QV	n.	1,000	4.782,59	4.782,59	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72				

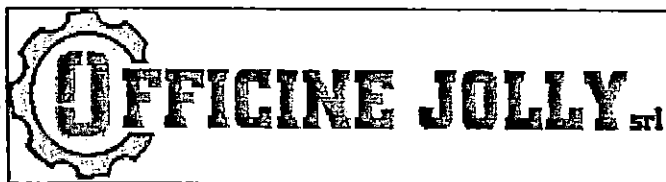


Prot. n. 17662
del 01 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 4.782,59	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.052,17	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 5.834,76

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	29/11/2018	5.834,76	22SPL	4.782,59	22,00	1.052,17
			Totale	4.782,59		1.052,17



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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

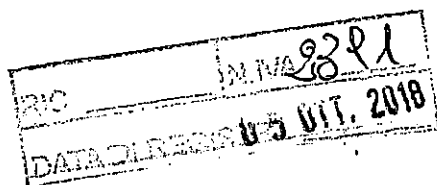
Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.433/FF
1.	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 29/09/2018

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

VS.DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO
BUS AZ.

N.517 CIG.Z8C24E31BB. RIF.VS. ORDINE
PROT.16175/UT DEL 12.09.2018 LAVORO
N.372/2018 DEL 12.09.2018.
RIF.VS.DDTN.538/NS.DDT.N.304

QV	n.	1,000	4.782,59	4.782,59	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72				



Pre. n. 17462
del 01 OTT. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostg	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affid. Con. F.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sist. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 4.782,59		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 1.052,17		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo				€	5.834,76

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	29/11/2018	5.834,76	22SPL	4.782,59	22,00	1.052,17
			Totale		4.782,59	1.052,17

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

05-01-2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 NOV. 2018

NOTE:

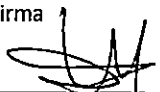
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517

SEZIONE 1

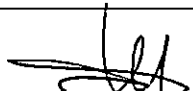
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr:

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58887	04.09.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	538	05.09.18	W
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15841	06.09.18	W
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16112	11.09.18	W
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	16175	12.09.18	W
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	304	28.09.18	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	304	28.09.18	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	28.09.18	W
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:		
		02 NOV. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 433	Data fattura: 29/9/18	Importo: 448259
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		02 NOV. 2018	

Prot. N. 1533/18

STATTE, Li 10/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.

RIF VS. DDT 538 DEL 05/09/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori per verifica avantreno.	UCB Contabile
Sostituzione silent block inferiori.	UES Esercizio
Stacco/Riattacco rinvio sterzo completo di staffe e boccole di centraggio.	UIS Informatica
Sostituzione cuscinetti rinvio sterzo con utilizzo di pressa idraulica.	UTM Manutenzione
Stacco/Riattacco braccio sospensione dx e sx.	URU Riscuo Un
Revisione braccio sospensione inferiore dx e sx.	UAG Affari Con
Revisione braccio sospensione superiore dx e sx.	Rag. V. R. Rag.
Stacco/Riattacco ammortizzatori anteriori.	STU 322 Qualit
Sostituzione ammortizzatori anteriori.	MC Medico Con
Esecuzione prove di funzionalità.	RSP R.S.P.P.
TOTALE ORE	54,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
90-2856	Ammortizzatore ant.	2	210,00	420,00	15	357,00
D049112	Tirante completo sx	1	220,49	220,49	15	187,42
D049071	Tirante completo dx	1	185,43	185,43	15	157,62
D049072	Tirante sx	1	185,43	185,43	15	157,62
D040626	Barra di accoppiamento	1	88,82	88,82	15	75,50
D032054	Cuscinetto	4	80,25	321,00	15	272,85
31100086801	Kit revisione sosp.	1	1.294,00	1.294,00	15	1.099,90
D049744	Molla pneumatica	1	379,42	379,42	15	322,51
D0304869	Perno superiore	2	187,00	374,00	15	317,90
0193407	Ghiera braccio sup.	2	25,70	51,40	15	43,69
0193411	Distanziale articolazione	2	10,00	20,00	15	17,00

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

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

Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

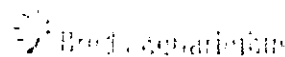
officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



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



MARCHELLI
GRUPPO SPA



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

CODICE	DESCRIZIONE	Q.T.A.	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D079181	Perno di sterzata	2	204,00	408,00	15	346,80
D079182	Perno di sterzata	2	204,00	408,00	15	346,80
TOTALE						3.702,59

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	54,00	20,00	1.080,00
Ricambi	-	-	3.702,59
TOTALE			4.782,59 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
74010 Statte (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede legale ed operativa: C.da Fellicciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

PROT. 13841 /UT

Taranto lì 06/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 517 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13840 del 05.09.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 538 del 05.09.2018), preventivo di spesa inerente "RIPRISTINO AVANTRENO".

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 538 del 05/09/2008

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Def Jockey
Saddle (s)

11DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 348

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

5-OR4

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

DECLASSIFICATION

OFFICINE JOLLY S.r.l.

Buffell 651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione di un prodotto fisso.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 179/2000 (Decreto Atti di Impegno).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.
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. dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste
L. 132/1987 art. 39 comma 2° e quindi aggiunti a quella di cui alla lettera A).

Prot. 16175/UT

Taranto lì 12.09.2018

Lavoro n. 372/2018

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

OGGETTO: busn.517 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO

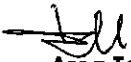
CIG 78C24E31BB

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15841 del 06/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 538 del 05/09/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/09/2018, assunto al prot. 16112 del 11/09/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 4.782,59 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.782,59 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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. 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


Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736600737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 304 del 28/09/2018a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

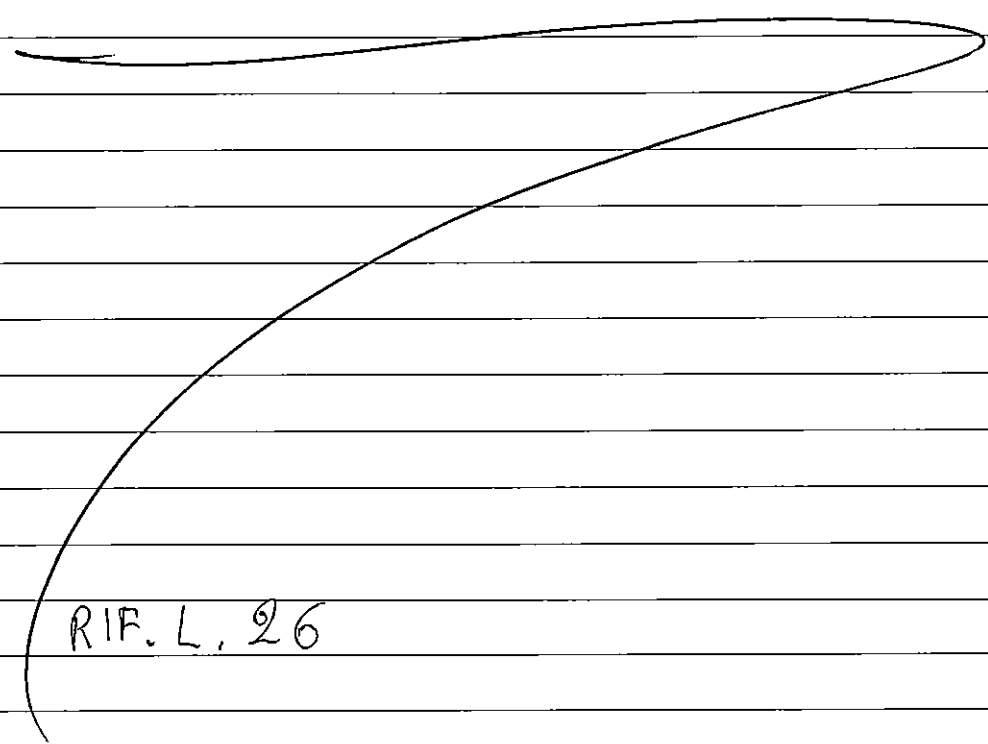
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

AMAT SPA
VIA C. PASTORI 654
74100 TARANTO (TA)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 1615/01 del 17/09/2018 ☒ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	LOTUS 2.0 E n° 517 Ref. VS. n° 538 del 05/09/2018	
01	K.T. MATERIALE SPARTITI DA RIDANAZIONE	
		
	RIF. L. 26	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Luca</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
---	----------------------	----------	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

28/09/18 15:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DEI TRASPORTI
AUTOTRASPORTO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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 298/74, 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 517 – RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 28/9/18, alle ore 17:00, 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. 16175 del 12/09/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianne Elorre~~, 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 DALL' OPERATORE ZIZZI
CHE, A VADE DEL COLLAUDO, 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

[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	AMMORTIZZATORE ANT.	2	357,00	X	
2	TIRANTE COMPLETO SX	1	187,42	X	
3	// DX	1	157,62	X	
4	TIRANTE SX	1	157,62	X	
5	KIT REVISIONE SOSP.	1	1.099,80	X	
6	MOILA PNEUMATICA	1	322,51	X	
7	PERNO SUPERIORE	2	317,80	X	
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 e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

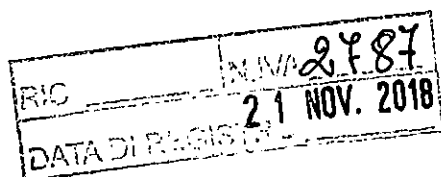
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.459/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 22/10/2018

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

VS.DARE PER REVISIONE MCTC,
SOSTITUZIONE
POMPA OLIO E SERBATOIO UREA BUS
N.572 CIG.Z6624F8E57
RIF.VS. ORDINE PROT.17420 DEL
01.10.2018
LAVORO 382/2018 REVISIONE 3
RIF.VS.DDT N.507
RIF.NS.DDT N. 305

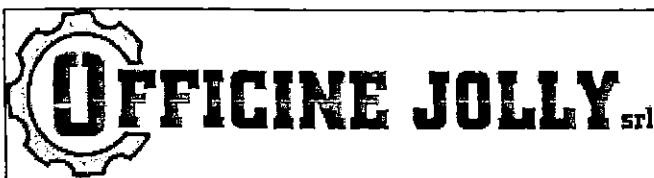
.QV		n.	1,000	1.990,00		1.990,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72						



Prot. n. 20399
del 16 NOV. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale 1.990,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 437,80	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.427,80	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico split	31/12/2018	437,80	22SPL	1.990,00	22,00	437,80	
Bonifico	31/12/2018	1.990,00					
		Totale		1.990,00		437,80	



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.459/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 22/10/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS.DARE PER REVISIONE MCTC,
SOSTITUZIONE
POMPA OLIO E SERBATOIO UREA BUS
N.572 CIG.Z6624F8E57
RIF.VS. ORDINE PROT.17420 DEL
01.10.2018
LAVORO 382/2018 REVISIONE 3
RIF.VS.DDT N.570 *570*
RIF.NS.DDT N. 305

.QV	n.	1,000	1.990,00	1.990,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72				

Prot. n. *20399*
del 16 NOV. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglio di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAG Appalti e Contratti
UCM Contrattazione e Marketing
UCB Contratti Bilanci
UES Esenzioni e Sost
UEI Interventi e Sostituzioni
UTM Manutenzioni e Assistenza
URM Ricerche e Sviluppo
UAG Adm. Gen. e Affari Giuridici
RAS Ufficio Ragioneria
STC Stato Civile
MC Manutenzione Complesse
RSP R.S.P.

2487
21 NOV. 2018

Totale 1.990,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 437,80	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.427,80
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico split	31/12/2018	437,80	22SPL	1.990,00	22,00	437,80
Bonifico	31/12/2018	1.990,00				
Totale				1.990,00		437,80

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 13-03-2009 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 15 DIC. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 DIC. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

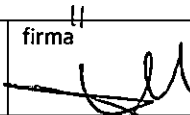
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 572

SEZIONE 1

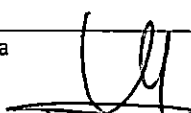
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

95287

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	59220	17.09.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	570	18.09.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	16588	18.09.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	16767	20.09.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	17420	01.10.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	305	01.10.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	305	01.10.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	1	01.10.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA ORDINE ANNULLATO " " " " " "	V V V V	C O O O	124 17139 16947		SI ✓ SI ✓ SI ✓
Controllo eseguito da: firma 	Data 15 DIC. 2018	Note: 16667	SI ✓		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 459	Data fattura: 22/10/18	Importo: 1990,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 DIC. 2018	

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. 562 del 1609208

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Dris Jolly
Sofie (70)

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (lit.)
1	AUTOBUS AX 342 PER PISA FRENDA/RO	
	AUTOBUS 24, CIVIC PIANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEITTORE: 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

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Feliciotta

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

74010-STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737



651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cartina d'identità fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 112 del 17.05.2005, art. 1, comma 1, del D.L. n. 112 del 17.05.2005, art. 1, comma 1, del D.L. n. 112 del 17.05.2005.

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del

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. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste dalla lettera A).

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 Contrada Fellicciolla
 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. 282 del 14/09/2010

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ARAT S.P.A.
VIA E. BASTISTI, 657
74100, TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

PROVA PROMOÇÃO

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

1054

Vs. ord. 

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €		
AS VISITA	—	—	—			

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

14 09 18 12 10

FIRMA DEL CONDUCENTE	
----------------------	--

✓

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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: BREDA		
Targa DN316AZ (BUS 572)		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) 10794
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 14/09/2018	Ora inizio prova 11:40	Ora fine prova 19:10

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 1499	Serv. Asse 1 dx 1785	Serv. Asse 2 sx 3555	Serv. Asse 2 dx 3750
Totale Serv. Asse 1 3284		Totale Serv. Asse 2: 7305	
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. 10589			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 3636	Staz. Asse 2 dx 3729
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 7365	
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. 7365			

Peso statico (daN)

Asse 1 sx 1437	Asse 1 dx 1705	Asse 2 sx 3576	Asse 2 dx 3836
Totale Asse 1 3142		Totale Asse 2: 7412	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 10554			

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 331	Serv. Asse 1 dx 318	Serv. Asse 2 sx 609	Serv. Asse 2 dx 609
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

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 10318	Serv. Asse 1 dx 11735	Serv. Asse 2 sx 25126	Serv. Asse 2 dx 23046
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 20450	Staz. Asse 2 dx 17192
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 67	Serv. Asse 2 66	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 51	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 14	Serv. Asse 2 9	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 21	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

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

servizio	66 %	>=50 %
servizio con forze estropolate	%	>=50 %
soccorso	31 / 35 %	>=25 %
soccorso con forze estropolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	35 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

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

servizio	14 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	21 %	<=50 %

Responsabile tecnico

LUCI INGOMBRO LATO DX. PORTA ANT - PORTA CENTRALE

LUCI TARGA (MANCANO)

GEHME FRECCHE POST.

PORTellone MOTORE ROTTO (VEDI FOTO)

POST ROTTO (VEDI FOTO)

LUCE INGOMBRO LATO SX POST NON FUNZ.

LUCI PORTA ANT. E CENTRALE NON FUNZ.

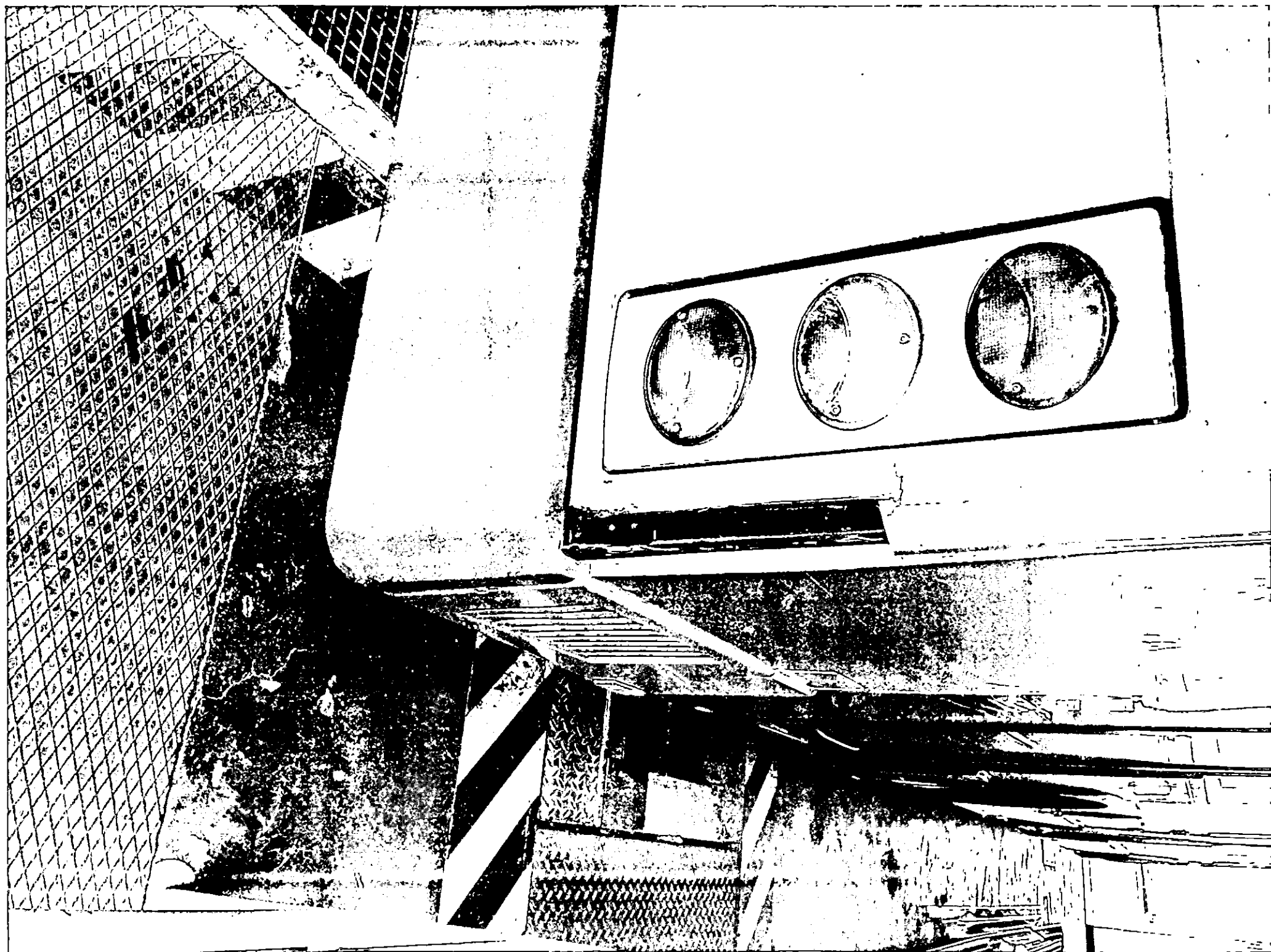
1 NEON INT. ROTTO

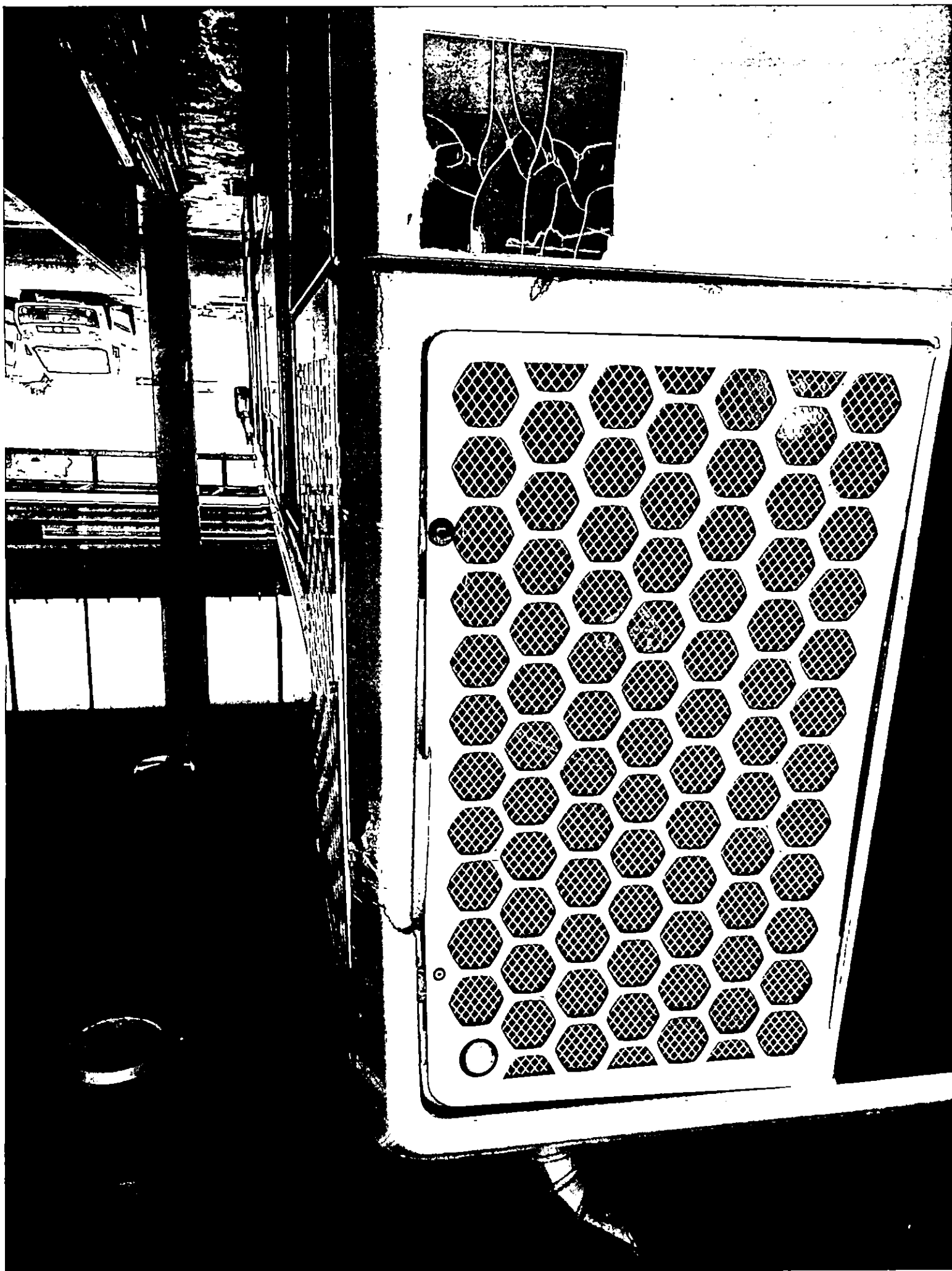
SPLA ABS NON ACCENDE E POI SPEGNE

CASSETTA P/S OMOLOGATA

ESTINTORE

OFFICINE POLAR s.r.l.
 Via E. Lombardi 100/101
 Tel. 099/4744745 - Fax 099/4744066
 71100 - FOGGIA
 P.zza Italia 22/23 71013





Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 10318	Serv. Asse 1 dx 11735	Serv. Asse 2 sx 25126	Serv. Asse 2 dx 23046
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 20450	Staz. Asse 2 dx 17192
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
--------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Ovallizzazione 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 67	Serv. Asse 2 66	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 51	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)

Serv. Asse 1 14	Serv. Asse 2 9	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 21	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Efficienza frenante

Servizio	66 %	Limiti
Servizio con forze estropolate	>=50 %	
Soccorso	31 / 35 %	
Soccorso con forze estropolate	>=25 %	
Stazionamento (veicolo isolato)	35 %	
Stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	>=16 %	

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)

Servizio	14 %	Limiti
Soccorso (coincidente con freno di stazionamento)	<=30 %	
Stazionamento	21 %	
	<=50 %	

Responsabile tecnico

--	--

Luci ingombro lato dx porta ANT - porta CENTRALE

Luci TAGGA (MANCANO)

GENHE FACCE POST.

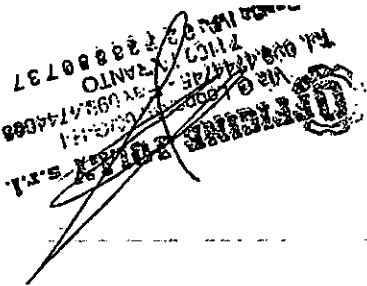
POSTERIORE MOTORE POSTO (VEDI FOTO)

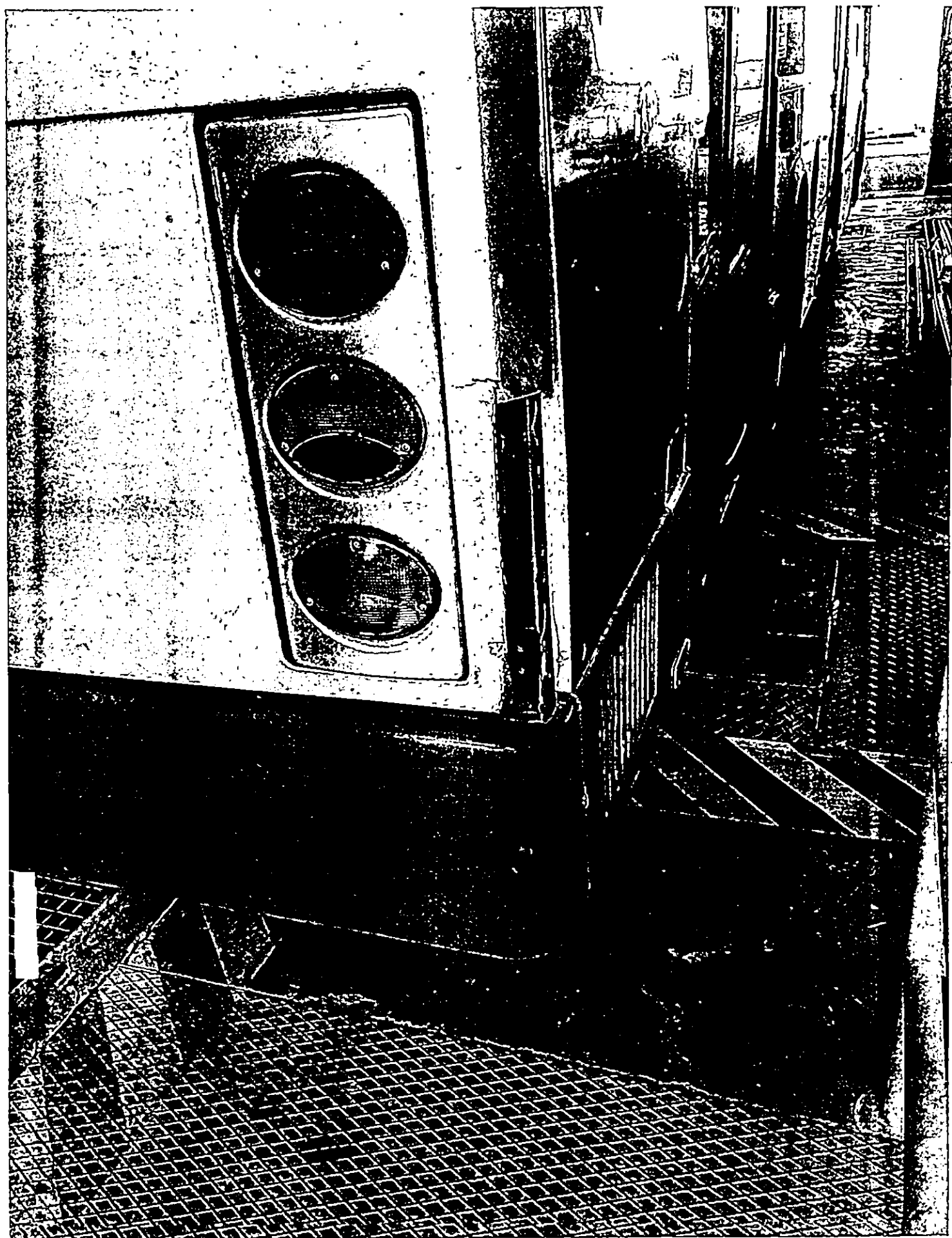
POST - MOTTO (VEDI FOTO)

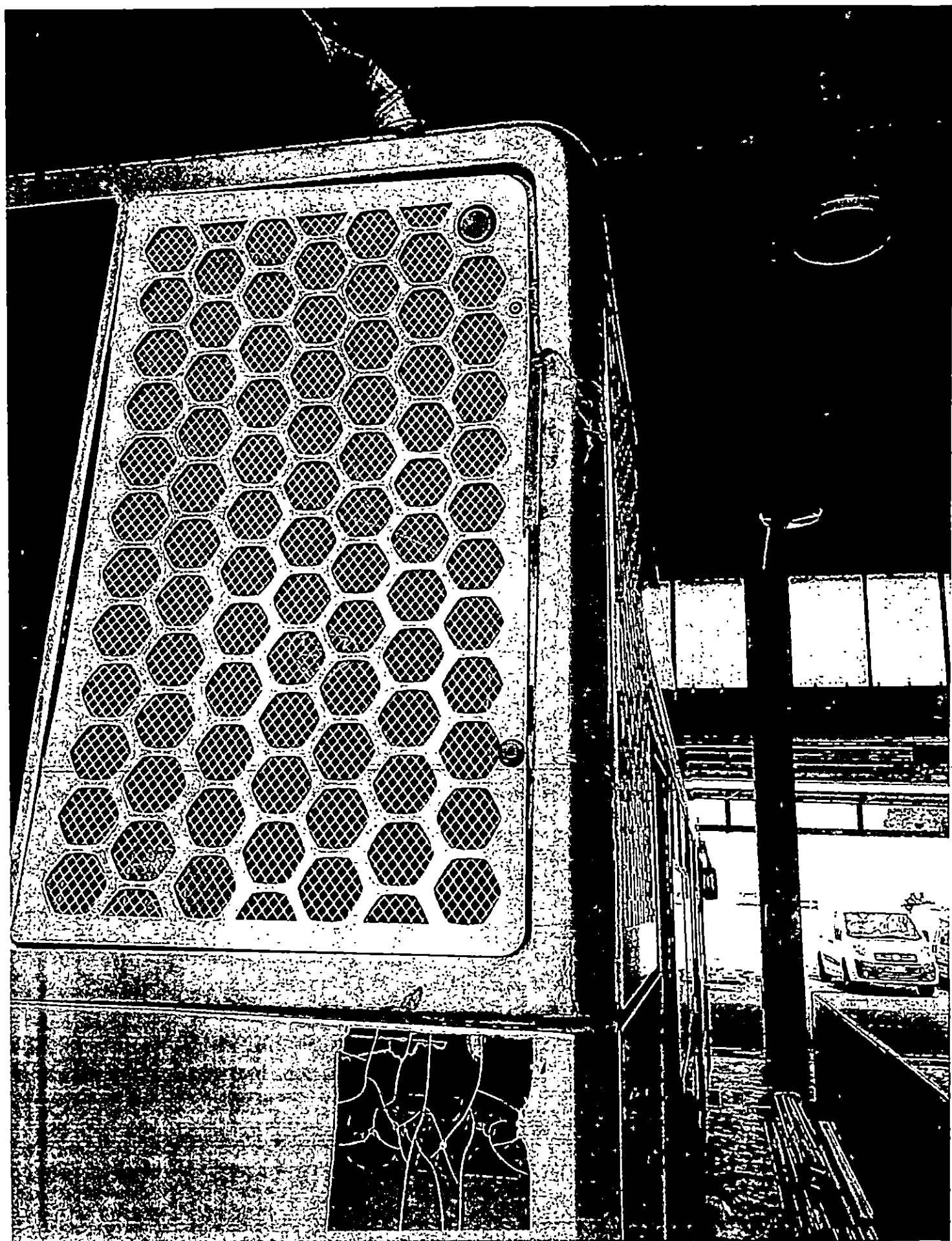
LUCE INGOMBRO LATO SX POST NON FUORI.

UCI PORTA ANT. E CENTRALE NON FUORI.

I NEON INT. RANTO
LASSETTA 9/5 BLOCCATA
ESTINTORE







PROT. 16588 /UT

Taranto lì 18/09/2018

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

OGGETTO: bus n. 572 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16561 del 18.09.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 570 del 18.09.2018), preventivo di spesa inerente "DURANTE LA MARCIA NON ACCELERI".

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]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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).

RICHIESTA DI TRASPORTO OCCASIONALE
N. 1000 del 20/05/87
L. 10/06/87

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 298/74, 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)







c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 28/09/2018

OGGETTO: DEROGA n. 124 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. 572 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 17/09/18, per "DURANTE LAMARCIA NON ACCELERA IMPROVVISAMENTE";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di effettuare una diagnosi con gli strumenti idonei;
- in data 18/09/18 è stata quindi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore JOLLY;

considerato che:

- il Fornitore JOLLY necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione, come da preventivo assunto al protocollo con n. 17041 del 25/09/18:
 - n. 1 serbatoio urea
- 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 JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
28 SET. 2018

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Pr. n. 17369
del 28 SET. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
ES	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Mantenimento / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competenza	☐
RSP	Risorse Personali	☐

*Si autorizza
dalla
D. G. 28/9/18*

Quantità	kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
1			SEALMA 2010	6490	B72	

Capo Tecnico/Capo Operario _____

Il Distributore di magazzino _____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data _____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

DATA 28/9/18

AMM

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0034988 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 91287

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996			
CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA		N. 607 del 28/09/18	
Conda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 4121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel: 099.735611 Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733		a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
DESIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI	
Ditta Jony		IDEM	
STATE TA			
CAUSALE DEL TRASPORTO DENOGA		VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA	
1	SEALMA 2010 AREA IN DENOGA PER BUS 572		
7			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI 1	PESO KG
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 28/09/18 ORA 11:00	FIRMA
VARIAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	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

5512D3033(a)

2

Prof. 17139 /UT

Taranto li **25.09.2018**

Lavoro n. 382/2018_REVISIONE_2

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 16947 DEL 24/07/2018

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC, SOSTITUZIONE POMPA OLIO E SERBATOIO UREA

CIG Z6624F8E57

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 562 del 14/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per "PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO" e con nota AMAT prot. n. 16588 del 18/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 570 del 18/09/2018 per "DURANTE LA MARCIA NON ACCELERI";
- b. i preventivi, pervenuti in data 14/09/2018 e 20/09/2018, assunti al prot. 16767 del 20/09/2018 e 16566 del 18/09/2018, indicano il costo totale dell'intervento in € 1.839,00 + IVA;
- c. durante lo svolgimento delle attività si è evidenziata la necessità di sostituire il serbatoio urea, come da preventivo pervenuto in data 24/09/18 e assunto a prot. 17041 del 25/09/18, per un costo aggiuntivo di € 1.400,20 + IVA;

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

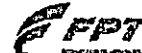
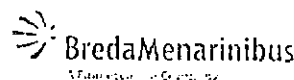
1. **costo dell'intervento:** € 3.239,20 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di 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 AmAt a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto. 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

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

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. 1644/18

Prot. n. 1644/18
del 25 SET. 2018

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. P.P.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

STATTE, Li 24/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI AGGIUNTIVI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 572.

RIF VS. DDT 570 DEL 18/09/2018.

Durante lo svolgimento delle attività, abbiamo riscontrato che il serbatoio urea risulta essere semidistrutto per calore eccessivo (come da foto allegata).

Dopo la sostituzione occorrerà verificare la causa dell'anomalia verificatasi.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio gruppo serbatoio urea e sostituzione dello stesso.	8,00
TOTALE	8,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
500698941	Gruppo serbatoio urea completo di pescante, oring e tappo chiusura.	1	1.378,00	1.378,00	10	1.240,20
TOTALE						1.240,20

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	20,00	160,00
Ricambi	-	-	1.240,20
TOTALE € 1.400,20 + IVA			

Per l'approvvigionamento dei ricambi sarà ns. cura comunicarVi le tempistiche non appena riceveremo risposta dal fornitore.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 / Fax 099.474.48.88
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 legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

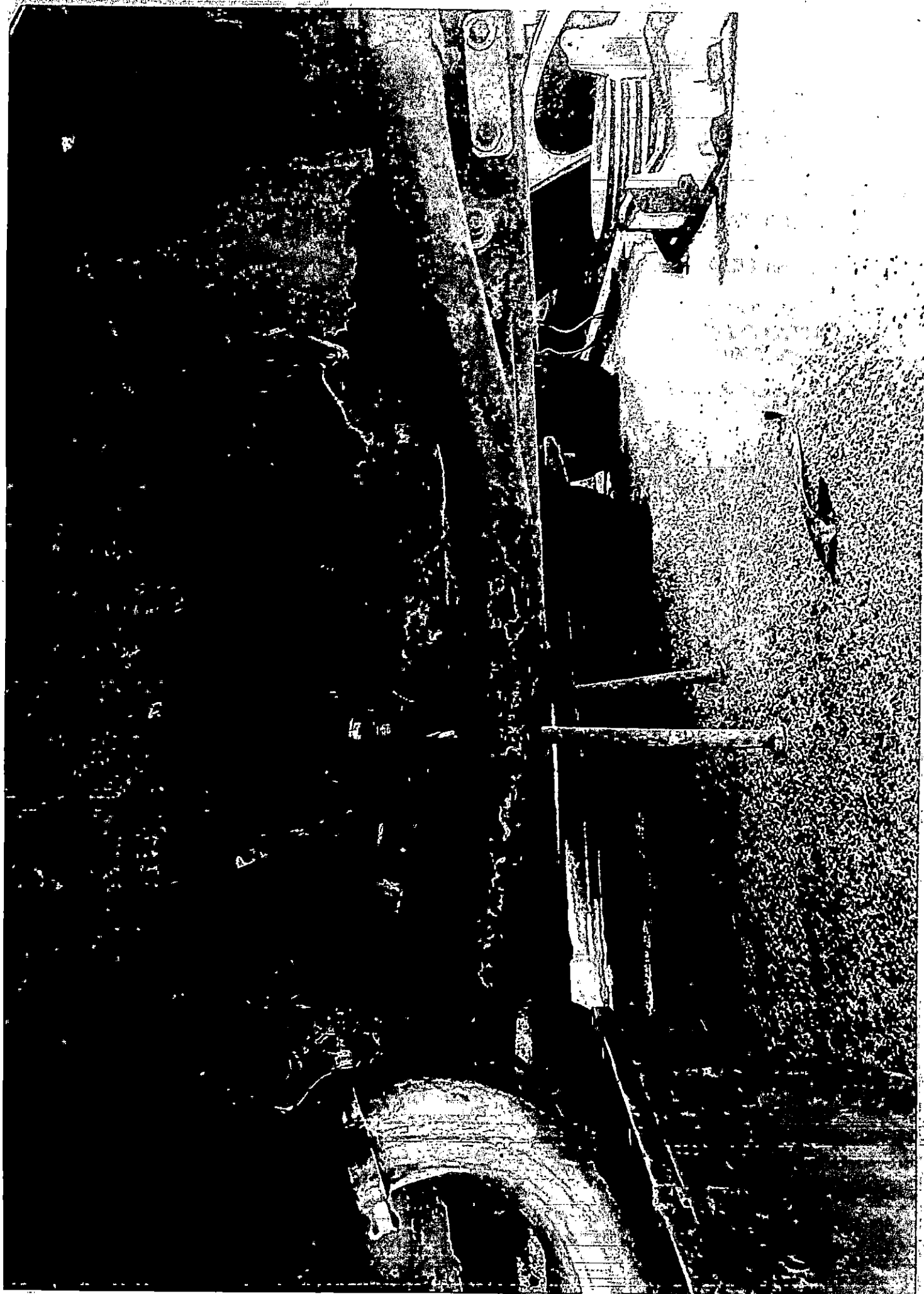
☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl



Prot. 16967 /UT

Taranto lì **24.09.2018**

Lavoro n. 382/2018_REVISIONE_1

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 16667 DEL 19/07/2018

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E SOSTITUZIONE POMPA OLIO
CIG Z6624F8E57

Visto che:

- ANNULLATO*
- con D.D.T. n. 562 del 14/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per "PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO";
 - con nota AMAT prot. n. 16588 del 18/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 570 del 18/09/2018 per "DURANTE LA MARCIA NON ACCELERERA";
 - i preventivi, pervenuti in data 14/09/2018 e 20/09/2018, assunti al prot. 16767 del 20/09/2018 e 16566 del 18/09/2018, indicano il costo totale dell'intervento in € 1.839,00 + IVA.

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

- costo dell'intervento:** € 1.839,00 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto. 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.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro *Domenico*

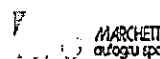
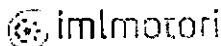
Si richiede conferma: *86*

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. *Mossino* 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. 1613/18

16767
20 SET. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consigliere di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Centrali
UCM Contrattista / Manutenzione
UCS Contrattista / Servizi
UES Esercizio / Servizi
UIS Informatica / Sistemi
UTM Manutenzione / Tecnica
UFG Fuoristrada / Macchine
UAG Alisi Con PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SIO Stadi Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

STATTE, LI 20/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 572.

RIF VS. DDT 570 DEL 18/09/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	48,00
Smontaggio e sostituzione pompa olio motore.	
Verifica funzionalità.	
TOTALE	48,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04905476	Pompa olio	1	955,72	955,72	30	669,00
TOTALE						669,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	48,00	20,00	960,00
Ricambi	-	-	669,00
TOTALE € 1.629,00 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto n. 16767
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
☎ 099.474.47.45 ☎ 099.474.48.88

☎ officinajolly@gmail.com

☎ www.officinajolly.com

☎ Officine Jolly Srl

Prot. 16667/UT

Taranto lì 19.09.2018

Lavoro n. 382/2018

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

OGGETTO: busn.572 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z6624F8E57

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 562 del 14/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per PROVA FRENOMETRO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. 16566 del 18/09/2018, 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. 02 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. 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

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

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.1570/18

STATTE, Li 14/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 572.

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 C.210000+IVA			

Distinti saluti.

Prot. n.

del **18 SET. 2018**

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Officina Meccanica
Tel. 099.474.47.45 / Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 17420 /UT

Taranto li 01.10.2018

Lavoro n. 382/2018_REVISIONE_3

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 17139 DEL 25/07/2018

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC, SOSTITUZIONE POMPA OLIO E SERBATOIO UREA

CIG Z6624F8E57

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 562 del 14/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per "PROVA FRENOMETRO E COLLAUDO", e con nota AMAT prot. n. 16588 del 18/09/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 570 del 18/09/2018 per "DURANTE LA MARCIA NON ACCELERARE";
- b. i preventivi, pervenuti in data 14/09/2018 e 20/09/2018, assunti al prot. n. 16767 del 20/09/2018 e n. 16566 del 18/09/2018, indicano il costo totale dell'intervento in € 1.839,00 + IVA;
- c. durante lo svolgimento delle attività si è evidenziata la necessità di sostituire il serbatoio urea, come da preventivo pervenuto in data 24/09/18 e assunto a prot. n. 17041 del 25/09/18, per un costo aggiuntivo di € 1.400,20 + IVA;
- d. tuttavia, per abbreviare i tempi di ripristino del bus, onde evitare di attendere la consegna del serbatoio, si forniva il serbatoio urea prelevandolo dal magazzino AMAT;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.999,00 + IVA (è stato quindi decurtato il costo del serbatoio);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 AmAt a 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

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 572 – REVISIONE MCTC – SOST. POMPA OLIO E SERBATOIO UREA)

Il giorno 01/10/18, 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. 17420 del 01/10/2018.

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 DALL' OPERATORE BIZZI CHE,
A VALERE DEL COLLAUDO, HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS
ALL' ESERCIZIO. REVISIONE MCTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE.

-) 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):

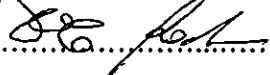
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POMPA ORO	1	669,00	X	
2	SERBATOIO UREA	1	FORN. AMAT	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..........



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

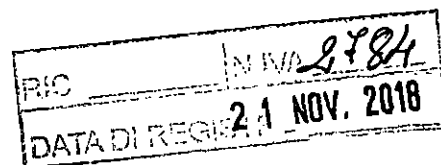
Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.460/FF				
	Ns. banca	BANCA UNICREDIT SPA	IBAN	IT03F0200815808000103125498	Data doc. 22/10/2018		
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS.DARE PER LAVORI DI REVISIONE
MCTC
E PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS
SU BUS N.514 VS.PROT.188812/UT DEL
22.10.2018
LAVORO N.429/2018_REV_1
CIG.Z58255C2D9
NS.PROT.N.1845/18 DEL 22.10.2018
VS.DDT. N.654 DEL 20.10.2018
NS.DDT. N.323 DEL 22.10.2018

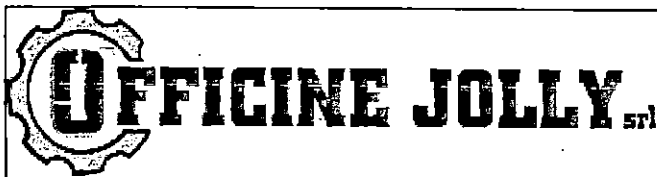
.QV	n.	1,000	350,00	350,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72				

Prot. n. 20645
del 16 NOV. 2018

PR Presidente ☐
VP Vices Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☒
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stali Quarta ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



Totale 350,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 77,00	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	427,00	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico split	31/12/2018	77,00	22SPL	350,00	22,00	77,00	
Bonifico	31/12/2018	350,00					
			Totale	350,00		77,00	



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.460/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 22/10/2018

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

VS.DARE PER LAVORI DI REVISIONE
MCTC
E PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS
SU BUS N.514 VS.PROT.188812/UT DEL
22.10.2018
LAVORO N.429/2018_REV_1
CIG.Z58255C2D9
NS.PROT.N.1845/18 DEL 22.10.2018
VS.DDT. N.654 DEL 20.10.2018
NS.DDT. N.323 DEL 22.10.2018

.QV		n.	1,000	350,00		350,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72						

Procl. n. 20415
del 16 NOV. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglio di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☒
UAF	Agente di Controllo	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCS	Comptroller / Bilancio	☐
UES	Espresso / Sostit.	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UTM	Mantenimento / Tecnico	☐
URS	Risorse Umane	☐
UAG	Affid. Con. / P.R. / S.M. / S.T.R.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stat. Costo	☐
MC	Metodo Contabile	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

2184
21 NOV. 2018

Totale 350,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 77,00	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	427,00
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22SPL	350,00	22,00	77,00
Bonifico split	31/12/2018	77,00				
Bonifico	31/12/2018	350,00				
Totale			350,00		77,00	

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 **21 NOV. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **13-03-2019** 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 **04 DIC. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **04 DIC. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 514

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	06201

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60208	18/10/18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	654	20/10/18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	633	15/10/18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	18807	22/10/18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	18812	22/10/18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	223	22/10/18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	323	22/10/18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	22/10/18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO	V	O	18600	18/10/18	SI ✓
DDT JOLY	V	O	318	15/10/18	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	[firma]	04 DIC. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 460	Data fattura: 22.10.18	Importo: 350,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[firma]	04 DIC. 2013

Prot. **18480/UT**

Taranto lì **17.10.2018**

Lavoro n. 429/2018

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

OGGETTO: busn.514 -Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z58255C2D9

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 633 del 15/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per REVISIONE MCTC;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. 18338 del 15/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

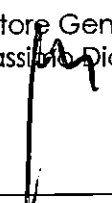
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 210,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Amat a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non previsto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicora 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

ANNULATO

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fedeola
Tel. 099 4744749 - 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. 322 del 17.1.2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ATA SPA
VAC. 20151654
Folio 100 (PA)

$$1. D \equiv M$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

:QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

a	Autobus Az. 514 Rif. VS 285 n° 647 del 17/10/2018
---	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

171018 17:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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. 647 del 17/10/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
STATTE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO **
1	AUTOBUS AZ. SML PER COCCAUO AUTOBUS AZ. SML PER COCCAUO	
	AUTOBUS RF CU IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Visto

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

DATA

17/10/18

ORA

10.20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felicciola
Tel. 099.741745 Fax 099.474488
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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 ascritte 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

MWM
imlmotori

IVECO
MOTORS
FPT

ORME
RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

Prot. N.1573/18

STATTE, Li 14/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Prot. n. **1838**
del **15 OTT. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 514.

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 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 (C. 210/10) + I.V.A.			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
C.da Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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. 633 del 15/10/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCARLE (10)

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 (€)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT. 516 PER</u> <u>PREVISIONE MCR + UBBELLO</u> <u>BUS PRECOSTITUITO IN ITALIA</u> <u>AUTOBUS PR. CON IL PERI</u> <u>BUS PROVVISIO DI MARCELLELLI E</u> <u>CONFERA PIANO JOLLY</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	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 <u>15/10/18</u>	ORA <u>09:15</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>F. Jolly</u>
-------------------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	--------------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contratto Felleciola
099-4744888 Fax 099-4744888
TARANTO (TA)
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
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.

La presente dichiarazione deve essere 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).

REDAZIONE
(AT) 21/04/87
TETCOB88750 AM 8/8/87

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellicciola
 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. 318 del 15/10/18a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

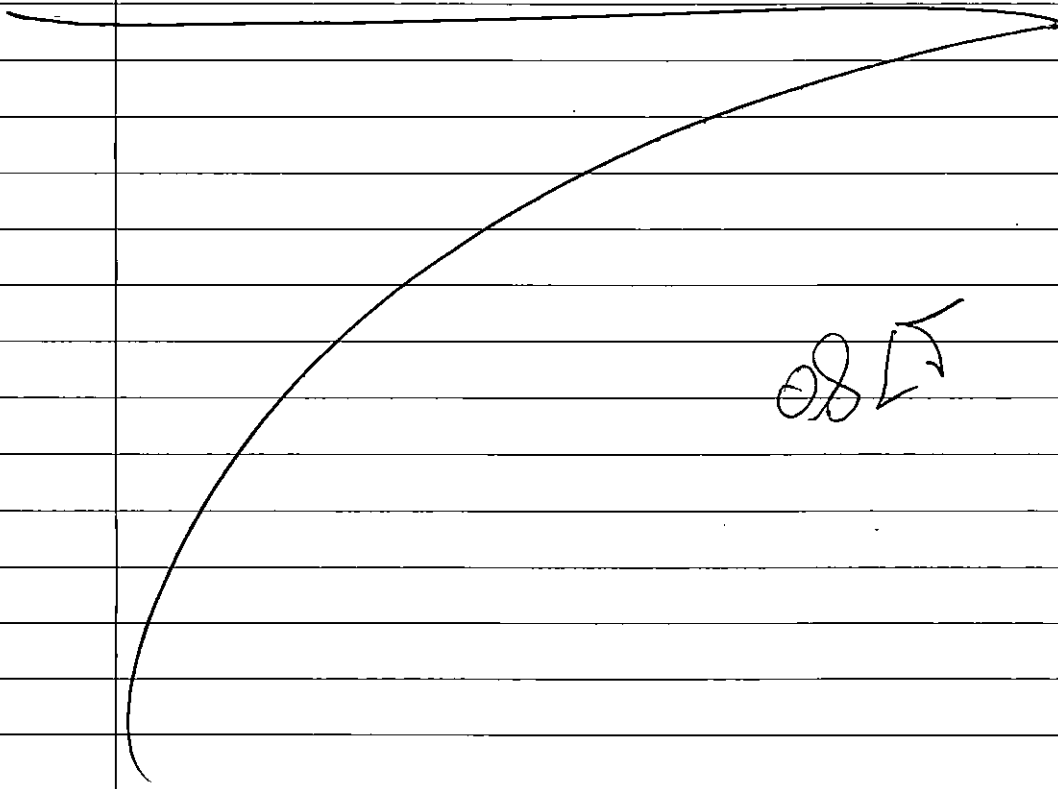
ARMA SPA
VIA C. BATTISTI 65F
74100 CANICATTI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
01	Autobus Az. n° 514 Rif. VS. DDT n° 633 del 15/10/2018	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

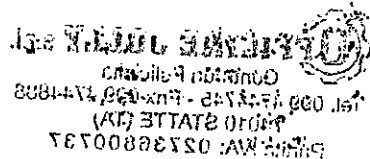
15/10/18 14:10[Signature]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. 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)

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

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 Ballisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

N. 654 del 701012013

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA JOLLY
STATTE (-1)

CAUSALE DEL TRASPORTO

collaudo

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Autobus AZ 514	1
1	Centrale Ecosystem	
/		

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 CESSARIO



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di ritiro in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive 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 |
| ☐ 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).



OFFICINE JOLLY

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



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

CLIENTE	AMAT SPA	CELL.	
AUTOMEZZO	BREDAMENARINI BUS	TARGA	CX013XG
TELAIO ZCM2314M090025738			

PROBLEMI RISCONTRATI

	DESCRIZIONE	DATA	OPERATORE	FIRMA
1	PAVIMENTAZIONE SALITA PERSONALE			
2	SOSPENSIONI POSTERIORI			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

LT 10

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 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. 323del 22/10/2018

a mezzo:

☐ mittente☐ vettore☒ destinatario

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

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

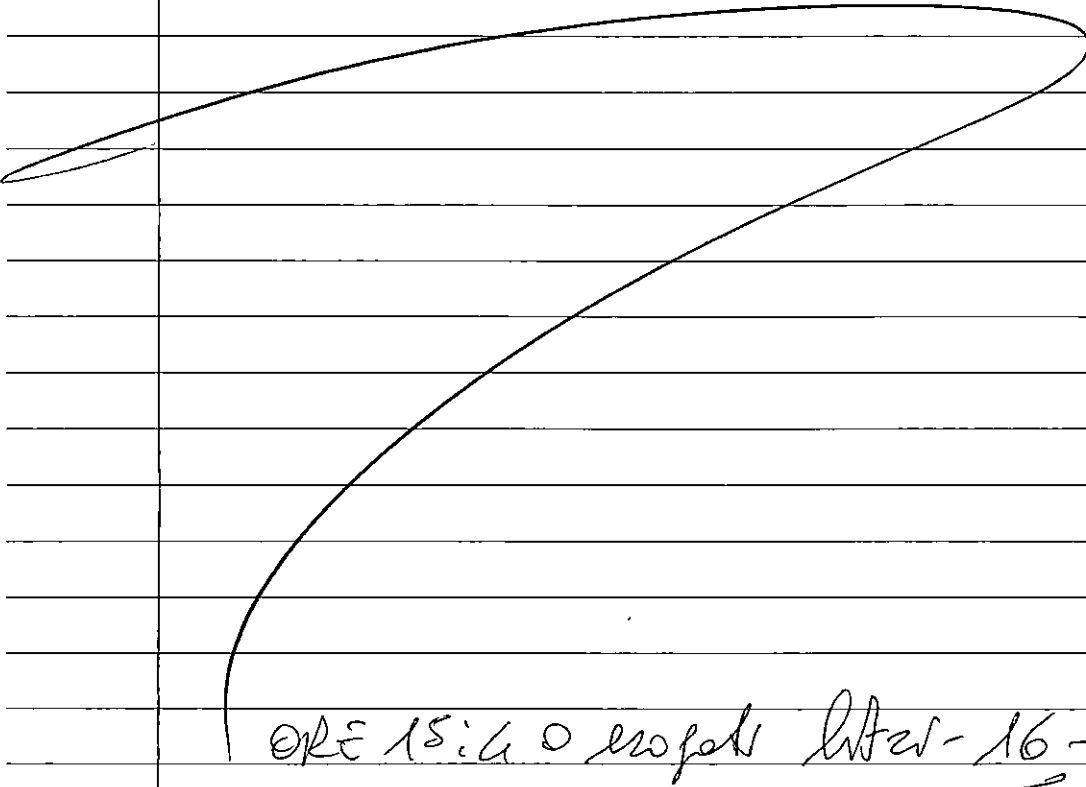
AVAT SPA
VIA C. BATTISTI 654
94007 CANICATTI (CA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONEVs. ord. APERU-

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	AUTOBUS L212 n° 514	
01	Ref. VS DD n° 654 DEL 20/10/2018	
01	CENTINACINA ECAS Ref. VS DD 654 DEL 20/10/18	
01	CARTA DI CIRCOLAZIONE	
		
ORE 15:40 prof. Inter-16-		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

AVISA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

22/10/18 15:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

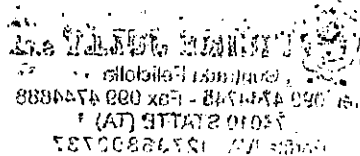
FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI



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 298/74, 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)



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. Embrace it.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Fiamm Group Company



Prot. N.1845/18

Annula e sostituisce

prot. N. 1573/18 del 14/09/2018

Prot. n. **18807**
del **22.11.2018**

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Compravendite / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Socia
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umano
UAG Affari Con. PP.PP. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità
MC Macchinari Competente
RSP R.S.P.P.

STATTE, Li 22/10/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 514.

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.	
Sostituzione centralina Ecas di Vs. fornitura previa programmazione della stessa.	3,00
Prove di funzionalità.	1,00
Verifica e programmazione della vecchia centralina.	3,00
TOTALE	10,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	10,00	20,00	200,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE € 350,00 + IVA			

Attendiamo rettifica Vs. ordinativo prot. N. 18480/UT del 17/10/2018.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

COLLAUDI INDUSTRIALI - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIONI INDUSTRIALI E NAVALI

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

Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 18812/UT

Taranto lì **22.10.2018**

Lavoro n. 429/2018_REV_1

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 18480 DEL 17/10/2018

OGGETTO: bus n. 514 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS

CIG Z58255C2D9

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 633 del 15/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per REVISIONE MCTC;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. 18338 del 15/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA;
- c. il preventivo, pervenuto in data 22/10/2018, assunto al prot. 18807 del 22/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA, a seguito della resasi necessaria programmazione della centralina a seguito delle prove di precollaudo;

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

1. **costo dell'intervento:** € 350,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Amat a 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

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016660 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 96201

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	4	PUNTE X TRAPANO	DATA COL	514	
	30	VITI AUTOFILETTANTI	DATA COL	"	
	1	BETA SAL	00001498	"	
	1	CARTA GOMMATA	Data Col	-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 19/10/2018

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0004605 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 41901

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	PUNTE	DATA COL	OFF	
	30	RAVOTTI	DATA COL		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 19/10/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

(BUS 514 – REVISIONE MCTC E PROGRAMMAZIONE CENTRALINA ECAS)

Il giorno 22/10/18, alle ore 17:00, 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. 18812 del 22/10/2018.

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 DALL'OPERATORE @ PIEPOLI CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC EFFETTUATA 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

..... *[firma]*



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.461/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 24/10/2018

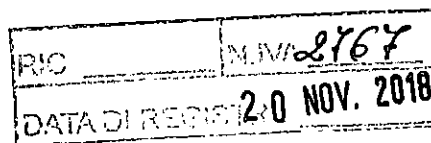
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS.DARE PER LAVORI DI
PROGRAMMAZIONE
CENTRALINE E DISPLAY SU VS.BUS N.511
CIG.Z87257336D, PROT.18878/UT LAVORO
N.441/2018
NS.PROT.N.1847/18 DEL 22.10.2018
VS.DDT. N.642 DEL 16.10.2018
NS.DDT. N.324 DEL 22.10.2018

.QV	n.	1,000	180,00	180,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72				

Prot. n. 20123
del 16 NOV. 2018

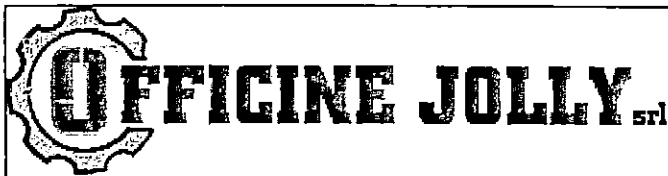
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità / Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Con. F.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



Totale 180,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 39,60	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	219,60

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22SPL	Imponibile I.V.A. 180,00	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 39,60
Bonifico split	31/12/2018	39,60				
Bonifico	31/12/2018	180,00				

Totale	180,00	39,60
--------	--------	-------



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.461/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 24/10/2018

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

VS.DARE PER LAVORI DI
PROGRAMMAZIONE
CENTRALINE E DISPLAY SU VS.BUS N.511
CIG.Z87257336D, PROT.18878/UT LAVORO
N.441/2018
NS.PROT.N.1847/18 DEL 22.10.2018
VS.DDT. N.642 DEL 16.10.2018
NS.DDT. N.324 DEL 22.10.2018

.QV	n.	1,000	180,00	180,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72				

Prot. n. 20123
del 16 NOV. 2018
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità / Bilancio ☐
UES Esercizio / Soste ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PARR. SINISTRI ☐
RAS Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P. ☐

20 NOV. 2018

Totale 180,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 39,60	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 219,60

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico split	31/12/2018	39,60	22SPL	180,00	22,00	39,60
Bonifico	31/12/2018	180,00				
Totale				180,00		39,60

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

20 NOV 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

13-03-2019

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 DIC. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 DIC. 2013

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 511

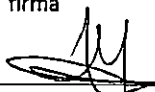
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96136

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	60136	16.10.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	662	16.10.18	SJ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	18413	16.10.18	SJ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	18808	22.10.18	SJ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	18878	23.10.18	SJ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	324	22.10.18	SJ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		04 DIC. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 661	Data fattura: 24/10/2018	Importo: 180
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 04 DIC. 2013

PROT. 18413/UT

Taranto lì 16/10/2018

Spett.le
DITTA JOLLY
SSAIE (TA)
FAX 0994744888

OGGETTO: bus n. 511 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 18403 del 16.10.2018).

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. 642 del 16.10.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per SI SPEGNE IN CORSA.

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]

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)

(*) Dichiarano 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).

Ministero dell'Interno

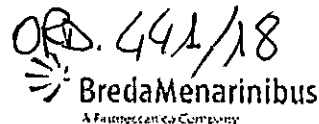
00847ATA 000 XE5 - 0010000 000 10

(AT) 0010000 0000

787000000000 000 000000



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. 1847/18

STATTE, Li 22/10/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 511.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia su strada.	9,00
Diagnosi anomalia.	
Riprogrammazione centraline TEQ.	
Riprogrammazione display.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	9,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	9,00	20,00	180,00
TOTALE € 180,00 + IVA			

Distinti saluti.

Prot. n. 18808
del 22 OTT. 2018
PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioniere ☐
STO ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Tel. 099.474.45 Fax 099.474.48

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede legale ed operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Prot. 18878/UT

Taranto lì 23.10.2018

Lavoro n. 441/2018

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

OGGETTO: bus n. 511 - Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE CENTRALINE E DISPLAY

CIG Z87257336D

Visto che:

- a. con nota prot. n. 18413/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 642 del 16/10/2018 per "SI SPEGNE IN CORSA";
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/10/2018, assunto al prot. 18808 del 22/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 180,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 180,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Amat a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non previsto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

—



OFFICINE JOLLY S.r.l.
 Contrada Felciola
 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. 324 del 27/10/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

GRAT SPA
VIA C. BRUCCATI, 65F
65100 SANNO

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

($\Delta = 1$)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Leontev

Vs. ord. 2920 del

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

☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

✓ V. 85A

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

231018 | 10132

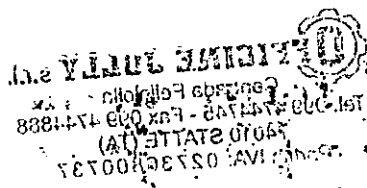
FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



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 298/74, 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)