

T 334/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 077

OFF. Jolly

MAN. 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	677	07/05/2019			12.116,21

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimilacentosedici e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 522/FF del 12/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.486/FF CIG ZCC24D1AEI, 497/FF CIG Z1625D8A0A, 498/FF CIG
ZE625D8A37, 499/FF, 500/FF CIG Z6B255C216, 522/FF CIG
Z54261ECB8

IMPORTO LORDO	12.116,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.116,21

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2019/1294458

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	12.116,21		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Off. Tolly 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001294458

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 677-678

Data Inserimento: 07/05/2019 - 12:57

Importo: 29801,24 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Utl
7/5/2019




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.486/FF
	Ns. banca: BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/11/2018

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

VS.DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO
FUNZIONALITA' MOTORE E IMPIANTO
INIEZIONE SU BUS N.565 CIG.
ZCC24D1AEI.
VS.PROT.N.18800/UT REGISTRATO CON
NS.PROT.N.640/18 DEL 22.10.2018
LAVORO N.439/2018.
RIF.NS.PROT.N.1210/18 DEL 17.07.2018
RIF.NS.PROT.N.1268 DEL 25.07.2018
RIF.NS.PROT.N.1820 DEL 18.10.2018
RIF.NS.PROT.N.1498/18 DEL 30.08.2018
RIF.NS.PROT.N.1821/18 DEL 25.10.2018
RIF.VS.DDT. N.370 DEL 09.07.2018; N.670
DEL 25.10.2018;
N.688 DEL 07.11.2018; N.662 DEL
22.10.2018; N.634 DEL 15.10.2018.
RIF.NS.DDT N.306 DEL 01.10.2018 E N.337
DEL 09.11.2018

.QV TOTALE n. 1,000 6.132,19
15N SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER
DPR N.633/72

Prot. n. **20506**
del **19 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 / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINTESI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medica Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

6.132,19 22SPL

020144.00002

2899
06 DIC. 2018

Totale 6.132,19		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.349,08	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	7.481,27
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico split	31/01/2019	1.349,08	22SPL	6.132,19	22,00	1.349,08
Bonifico	31/01/2019	6.132,19				
		Totale		6.132,19		1.349,08

Oggetto: Fattura n. 486/FF del 19/11/2018
Mittente: "CARMELA" <jollyfatturazione@gmail.com>
Data: 19/11/2018 12.34
A: <amat@amat.ta.it>

Invio allegati da azienda Officine Jolly srl.

Cordiali saluti.

— Allegati: —

Fatture_(vendite).PDF

17,0 kB

Prot. **18800/UT**

Taranto lì **22.10.2018**

Lavoro n. 439/2018_REV1

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 15848 DEL 06/09/2018

OGGETTO: busn.565-Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE e IMP. INIEZIONE

CIGZCC24D1AE1

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 370 del 09/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. i
Il preventivo, pervenuto in data 30/08/2018, assunto al prot. 15565 del 30/08/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 5.764,44 + IVA (per il ripristino della funzionalità del motore).
- c. i
Il preventivo, pervenuto in data 18/10/2018, assunto al prot. 18664 del 19/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 4.891,25 + IVA (per il ripristino dell'impianto di iniezione gasolio, riscontrato solo a seguito del ripristino del motore).
- d. a
Al fine di abbreviare i tempi di ripristino vi vengono forniti n°6 iniettori e n°1 centralina FCU, già presenti nel ns. magazzino aziendale;

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

1. c
Costo dell'intervento: € 6.139,12 + IVA;
2. t
Tempo di esecuzione dell'intervento: n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. p
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. g
Garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. c
Consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico.
6. r
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

Direzione Generale Ing. Massimo Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Avv. Giorgia Gira

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



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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.486/FF
	Ns. banca: BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/11/2018

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

VS.DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO
FUNZIONALITA' MOTORE E IMPIANTO
INIEZIONE SU BUS N.565 CIG.
ZCC24D1AEI.
VS.PROT.N.18800/UT REGISTRATO CON
NS.PROT.N.640/18 DEL 22.10.2018
LAVORO N.439/2018.
RIF.NS.PROT.N.1210/18 DEL 17.07.2018
RIF.NS.PROT.N.1268 DEL 25.07.2018
RIF.NS.PROT.N.1820 DEL 18.10.2018
RIF.NS.PROT.N.1498/18 DEL 30.08.2018
RIF.NS.PROT.N.1821/18 DEL 25.10.2018
RIF.VS.DDT. N.370 DEL 09.07.2018; N.670
DEL 25.10.2018;
N.688 DEL 07.11.2018; N.662 DEL
22.10.2018; N.634 DEL 15.10.2018.
RIF.NS.DDT N.306 DEL 01.10.2018 E N.337
DEL 09.11.2018

Procl. n. **20506**
Gel. **19 NOV. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
JAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Finanze	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINTESI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.F.P.	☐

.QV	TOTALE	n.	1,000	6.132,19		6.132,19	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72						

020144.00002

2899
06 DIC. 2018

Totale 6.132,19		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.349,08	Totale documento		
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	7.481,27	
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico split	31/01/2019	1.349,08	22SPL	6.132,19	22,00	1.349,08	
Bonifico	31/01/2019	6.132,19					
		Totale		6.132,19		1.349,08	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **06 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **07-05-2019** 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 **12 GEN. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **12 GEN. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

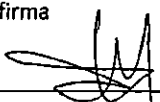
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 365

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

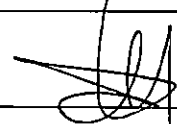
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	370	09.01.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	0	662	22.10.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	18664	19.10.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	18800	22.10.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	337	09.11.18	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	0	337	09.11.18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	0	/	09.11.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	V	0	/	09.11.18	SI
10. Altri documenti: VERBALE SOPRA LUOGO DEROGA DEROGA DEROGA	V V V V	0 0 0 0	131 130 127	9.11.18	SI ✓ SI ✓ SI ✓ SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 486	Data fattura: 19/11/18	Importo: 6132,19
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 GEN. 2018

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

(BUS 565 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E IMP. INIEZIONE)

Il giorno 09/11/18, alle ore 11:30, 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. 18800 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 DA VERBALE DI SOPRALUOGO DEL
09/11/18 C/O JOLLY.

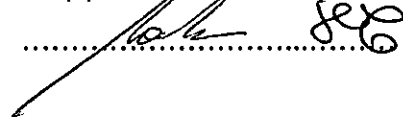
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

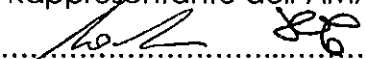
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE GUARNIZIONI	1	687,93	X	
2	GUARNIZIONE TESTA CILINDRO	1	142,54	X	
3	PISTONE	1	354,29	X	
4	BIELLA COMPLETA	1	441,71	X	
5	CAMICIA CILINDRO	6	1.206,41	X	
6	BILANCIERE	1	112,57	X	
7					
8					
9					
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

..... 

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 15/10/2018

OGGETTO: DEROGA n. 127 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. 565 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 08/07/18, per "SPIA AVARIA MOTORE VA IN PROTEZIONE";
- in data 09/07/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore JOLLY;
- in data 06/09/18 è stato emesso un ordine di € 5.764,44 + IVA per ripristino funzionalità motore, a seguito della ricezione del preventivo;

considerato che:

- il Fornitore, a seguito dello smontaggio del motore ha notato che i supporti erano rotti, per cui necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 4 supporti motore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Fattore

[Handwritten signature]

Prot. n. **18290**
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	☐
URS	Risorse Speciali	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
RSF	Risorse Speciali	☐

[illegible]

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 25/10/2018

OGGETTO: DEROGA n. 130 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. 565 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 del 2009 ed è fermo dal 08/07/18, per "SPIA AVARIA MOTORE VA IN PROTEZIONE";
- in data 09/07/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore JOLLY;
- in data 22/10/18 è stato emesso un ordine di € 6.139,12 + IVA per ripristino funzionalità motore, a seguito della ricezione del preventivo;

considerato che:

- il Fornitore, a seguito del rimontaggio del motore ha notato che un tubo flessibile era rotto, per cui necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 flessibile aria
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

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

Prod. n. **19063**
del **25 OTT. 2018**

PR	Preside	☐	PR	Preside	☐
VR	Vice Preside	☐	VR	Vice Preside	☐
CA	Consiglieri di amministrazione	☐	CA	Consiglieri di amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐	DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐
UNP	Responsabile Contratti	☐	UNP	Responsabile Contratti	☐
UGA	Responsabile Manutenzione	☐	UGA	Responsabile Manutenzione	☐
UCB	Consulenza Bilancio	☐	UCB	Consulenza Bilancio	☐
UES	Esclusivo / Soda	☐	UES	Esclusivo / Soda	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐	UIS	Informatica / Sistemi	☐
UNA	Manutenzione Tecnica	☒	UNA	Manutenzione Tecnica	☒
URS	Responsabile Unica	☐	URS	Responsabile Unica	☐
RAG	Responsabile Ragioni	☐	RAG	Responsabile Ragioni	☐
STQ	Responsabile Qualità	☐	STQ	Responsabile Qualità	☐
MC	Responsabile Contabile	☐	MC	Responsabile Contabile	☐
RSP	RSP	☐	RSP	RSP	☐

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

[Firma]

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 • 74121 Taranto • Tel. 099 73561 • Fax 099 7794247 • web: www.emat.it • e-mail: amat@emat.it • legal-mail: amat@pec.emat.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733 - Capitale sociale: € 2.340.463,00 interamente versato.

Oggetto: BUS 565

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

Data: 31/10/2018 17:35

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

CC: Marianna Ettore <UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it>

In riferimento all'oggetto siamo comunicarVi che per il bus in oggetto è necessario il sottonotato materiale:

rocchetto cambio riduttore velocità

bulbo cambio

Inoltre per quanto attiene la revisione periodica e le anomalie da risolvere, abbiamo inviato report ed attendiamo Vs. riscontro circa le attività da svolgere.

Chiediamo inoltre se il bus 511 è disponibile alla revisione periodica in data 21/11/2018.

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL

C.DA FELICIOLO, SNC

74010 STATTE (TA) ITALIA

P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain

confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

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. 688 del 07/11/2018

☒ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

102M

THORNTON (A)

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
-------------	-----	-----------------------------------

QUALITÀ	QUANTITÀ	☐ a saldo
QUALITÀ	QUANTITÀ	IMPORTO

16. 20

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible][illegible][illegible][illegible]

245 C	AD 12 31	3			
246 C	AD 12 31	3			

[illegible]

0.10	12	0.002	17	11	0.001	14	0.001	13	0.001	12	0.001	11	0.001	10	0.001	9	0.001	8	0.001	7	0.001	6	0.001	5	0.001	4	0.001	3	0.001	2	0.001	1	0.001	0	0.001
------	----	-------	----	----	-------	----	-------	----	-------	----	-------	----	-------	----	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------	---	-------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

101500 007 11 1201 11	11 1201 11	11 1201 11
-----------------------	------------	------------

10/10/2010 10:10:10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

TOTALE €					
----------	--	--	--	--	--

DEL RITIRO	FIRME
------------	-------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ORA	8/900	FIRMA DEL CONDUCENTE	[Signature]
-----	-------	----------------------	-------------

NUMERO PROGRESSIVO: 01

OFFICINE JULIA
Contrada Felicella

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cerchia "Protezione
dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 474/45 - Fax 099-
34010 STAFF/ITA

Partita IVA: 02736800

The diagram illustrates a two-stage sampling process. At the top, a large rectangle represents the 'Population (N)'. Inside this rectangle, a smaller rectangle represents the 'Sample (n)'. This 'Sample (n)' rectangle is further partitioned into two parts: a smaller rectangle labeled 'Subsample (m)' and a larger rectangle labeled 'Remaining Sample (n-m)'. Arrows indicate the flow from the population to the sample, and then from the sample to the subsample and the remaining sample.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0013086 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Amati

ALFA ROMEO

[illegible]

6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della terra di coltivazione.
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 11.10.1990 n. 309.



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.

imlmotori
imigroup



IVECO
MOTORS

FPT
RACING TECHNOLOGY



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
Autogrups spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

STATTE, LI 18/10/2018

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

PROT. N. 1821/18

Prot. n. 18664
del 19 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 / Sesta
UIS Informatica / Statistico
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umana
UAG Affari Gen. / P.P.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

In riferimento all'oggetto, a ns. avviso si rendono necessarie le sottototate ulteriori attività verificate dopo la messa in moto:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Sostituzione valvola FCU.	18,00
Smontaggio e sostituzione di nr. 6 iniettori.	
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04902825	Iniettore	6	714,19	4.285,14	15	3.642,36
02111985	Parafiamma iniettore	6	2,88	17,28	15	14,68
02113830	Centralina FCU	1	1.028,49	1.028,49	15	874,21
TOTALE						4.531,25

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	20,00	360,00
Ricambi	-	-	4.531,25
TOTALE € 4.891,25 + IVA			

Attendiamo Vs. riscontro circa l'eventuale fornitura dei ricambi da parte Vs.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada 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 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

Prot. 18800/UT

Taranto lì **22.10.2018**

Lavoro n. 439/2018.

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 15848 DEL 06/09/2018

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE e IMP. INIEZIONE

CIG ZCC24D1AE1

Visto che:

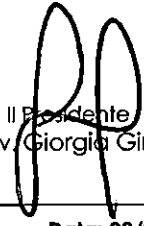
- a. con D.D.T. n. 370 del 09/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. I preventivo, pervenuto in data 30/08/2018, assunto al prot. 15565 del 30/08/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 5.764,44 + IVA (per il ripristino della funzionalità del motore).
- c. il preventivo, pervenuto in data 18/10/2018, assunto al prot. 18664 del 19/10/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 4.891,25 + IVA (per il ripristino dell'impianto di iniezione gasolio, riscontrato solo a seguito del ripristino del motore).
- d. al fine di abbreviare i tempi di ripristino vi vengono forniti n°6 iniettori e n°1 centralina FCU, già presenti nel ns. magazzino aziendale;

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

1. **costo dell'intervento:** € 6.139,12 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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 
Direzione Generale Ing. Massimo Dicecca 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Avv. Giorgia Gira 

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Area di Mobilità nell'Area di Taranto SpA
41201 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 662 del 22/10/2018

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA July

1DEM

STATTE

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

PERLOGA MATERIALE

VS. ORP N

DEF

☐ in conto

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

IMPORTO 845

PER BUS AZ. N. 565 :

6 | INIETIOPI

1	CENTRAUNA FCU
---	---------------

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLL

PESO KG

P08130

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DRA

FIRMA ~~ED~~ CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

VERBA DEL PENSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

Senza DENOA perché è stato nell'ordine.

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).

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	6	iniettori eventy	565	565	10
	1	centrodine gasoliz	6101		10

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

22/10/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Scatole di ricambi per autoveicoli

AMAT

93579



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/07/2018**

Numero - **57.361**

Data registrazione:

Autobus **0565**

07/07/2018 23:48:43

Autista **FERRETTI DAMIANO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA

**SI ACCENDE LA SPIA AVARIA MOTORE VA IN PROTEZIONE E
BISOGNA RESETTARLA, CONTROLLARE RUOTE ANTERIORI**

Intervento eseguito:

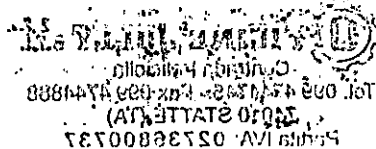
*Prova di A.T. 170 Jolly
provata su strada collaudato positivo
(Bolla chiusa da Ferro)*

Operatori:

14/11/18

Data e ora restituzione
esercizio:

Jolly in garanzia



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 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)

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. 370 del 09/09/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SPARE (10)

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)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT. 505 PER</u> <u>SP.A AUBIA HOLORE ACCESSO</u> <u>(VA IN PRESSIONE - BISOGNA</u> <u>RESERVAZIONE)</u>	
	<u>AUTOBUS PR. C.L. 10 TIEND</u>	

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
cessionarioDATA 09/09/18 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



6512D3033(a)

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Fellelolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74100 STABILE (TA)

Partita IVA: 02736800737

(1) Solo in caso di utilizzo in servizio pubblico.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 430/1997 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

1. o 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 SOPRALLUOGO"
(Punto VIII della procedura)

(BUS SGS - LAVORI DI REVISIONE MOTORE)

Il giorno 09/11/18 alle ore 9:30 presso la sede della ditta Jouy
di via C. DA FULCILLA SNC - Comune di STATTE, si è
proceduto alla redazione del "Verbale di sopralluogo" inerente il bus ed i lavori indicati in
intestazione, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18800 del
12.10/18.

Sono presenti:

- per AMAT (minimo due rappresentanti): 1. ETTORRE MARIANNA
in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECN. ORG." - par.
230 (min. 205) e 2. ROCHINA VINCENZO
del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECN. FF." - par. 205 (min.
205);
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO, IVANO BOCCONI

-) Esito della verifica:

DOPO LA REVISIONE DEL MOTORE, SONO STATE VERIFICATE
LE FUNZIONALITA' DELLO STESSO MEDIANTE PROVA SU
STRADA E VERIFICA DEI RICAMBI SOSTITUITI.
AL MOMENTO IL BUS RENDE E NON SI RAVVERNO ANOMALIE.

-) Note:

.....

.....

.....

.....

-) Rilievo fotografico:
(barrare il caso che ricorre)

☐ SI

☒ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Faticciola
Tel. 099.4744.46 / Fax 099.4744.88
74010 STATTE (TA)

[Firma]

Prot. 15848/P

Taranto lì **06.09.2018**

Lavoro n. 351/2018

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

ANNULLATO
SOSTITUITO
DA U. 439

OGGETTO: busn.565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.

CIG ZCC24D1AE1

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 370 del 09/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/08/2018, assunto al prot. 15565 del 30/08/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 5.764,44 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 5.764,44 + 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 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
Direzione Generale Ing. Massimo Dicecca

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Avv. Giorgia Gira



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. 1498/18

Amat 5565
del 03 SET. 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. PP.PP. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Stadi Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

STATTE, Li 30/08/2018

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco testata motore.	64,00
Rettifica testata mediante spianatura della stessa e prova idraulica al banco.	
Sostituzione guarnizione testa.	
Stacco/Riattacco compressore, verifica e pulizia dello stesso.	
Sostituzione di nr. 1 biella e nr.1 pistone.	
Sostituzione serie fasce elastiche pistoni.	
Sostituzione serie camicie cilindro.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	64,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02931818	Serie guarnizioni	1	982,75	982,75	30	687,93
04900689	Guarnizione testa cilindro	1	203,63	203,63	30	142,54
04905731	Pistone	1	506,13	506,13	30	354,29
04901791	Biella completa	1	631,02	631,02	30	441,71
04901179	Cuscinetti biella	5	40,87	204,35	30	143,05
04257080	Bussola piede biella	5	24,79	123,95	30	86,77
04900839	Serie fasce elastiche	6	123,50	741,00	30	518,70
04901316	Camicia cilindro	6	287,24	1.723,44	30	1.206,41
01181178	Anello di tenuta	6	23,83	142,98	30	100,09
04250074	Guida valvola	24	13,50	324,00	30	226,80
02929438	Spallamento	2	64,19	128,38	30	89,87
02931532	Cuscinetto di banco	7	43,38	303,66	30	212,56
04906062	Bilanciere guida valvola	1	160,82	160,82	30	112,57

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 Felicicola - 74010 Statte (TA) - C.F.P.I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

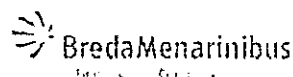
Officine Jolly Srl



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

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



CODICE	DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04902780	Supporto bilanciare	1	90,36	90,36	30	63,25
04903343	Vite registro	6	23,31	139,86	30	97,90
					TOTALE	2484,44

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	64,00	20,00	1.280,00
Ricambi	-	-	4.484,44
			TOTALE C. 5.764,44 IVA

N.B.: Filtri e fluidi di Vs. fornitura.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Tel. 099.474.47.45 Fax 099.474.43.55
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02726800737

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

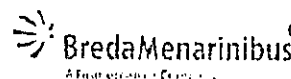
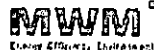
officinajolly@gmail.com

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



PROT. N. 1210/18

STATTE, LI 17/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565 - RIF. VS. DDT N. 370 DEL 09/07/2018.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che dopo verifica, è stata riscontrata un'anomalia sul sensore Knox e provvederemo pertanto alla sostituzione dello stesso in conto garanzia.

Distinti saluti.

Amat
Ministero per le mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13089

del 17 LUG. 2018

ASD Amministratore Delegato	☐
DIR Direttore Generale	☐
CA Direttore Amministrativo	☐
CE Direttore Tecnico	☐
CA Appalti / Contratti	☐
CM Commerciale / Marketing	☐
CC Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IN Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzione / Tecnica	☐
RS Risorse Umane	☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RG Ufficio Ragioneria	☐
SQ Staff Qualità	☐

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contratto n. 1210/18
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
741010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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



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.497/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/11/2018

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

VS.DARE PER PER REVISIONE
PERIODICA SU

VS.BUS AZ.LE N.510.
RIF.VS. PROT.N.20582 DEL 20.11.2018
LAVORO N.479/2018 CIG.Z1625D8A0A
RIF.NS.PROT.1989/18 DEL 06.11.2018
RIF.NS.DDT N.342 DEL 14.11.2018
RIF.NS.DDT N.343 DEL 19.11.2018
RIF.VS.DDT N.709 DEL 14.11.2018
RIF.VS.DDT N.716 DEL 19.11.2018

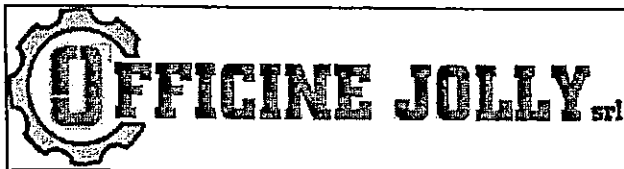
.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00	210,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72					

RIC N. IVA 2937
DATA DI REGISTRAZIONE DIC. 2018

Prot. n. 25684
del 05 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
PA	Aspetti/Contratti	☐
MA	Commerciale/Marketing	☐
UG	Contabilità/Bilancio	☐
US	Esercizio/Società	☐
US	Informatica/Software	☐
UTM	Manutenzione/Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Adm. Con. FFR SINISTRI	☐
RAG	UTM - Manutenzione	☐
STQ	Sist. Qualità	☐
MC	Protezione Civile	☐
RA	R.A.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 split	31/01/2019	46,20	22SPL	210,00	22,00	46,20
Bonifico	31/01/2019	210,00				
Totale				210,00		46,20



Sede legale e operativa: c.da Feliciolla, sn - 74010 Statto (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.497/FF			
1						
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/11/2018			

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

VS.DARE PER PER REVISIONE
PERIODICA SU

VS.BUS AZ.LE N.510.
RIF.VS. PROT.N.20582 DEL 20.11.2018
LAVORO N.479/2018 CIG.Z1625D8A0A
RIF.NS.PROT.1989/18 DEL 06.11.2018
RIF.NS.DDT N.342 DEL 14.11.2018
RIF.NS.DDT N.343 DEL 19.11.2018
RIF.VS.DDT N.709 DEL 14.11.2018
RIF.VS.DDT N.716 DEL 19.11.2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00	210,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72					

RIC 2937
DATA DI SCADENZA 11 DIC. 2018

23684
05 DIC. 2018

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

Tipo pagamento	/Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22SPL	Imponibile I.V.A. 210,00	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 46,20
Bonifico split	31/01/2019	46,20				
Bonifico	31/01/2019	210,00				
			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 **1 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **01-05-2019** FIRMA **Carnevali**
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 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **10 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

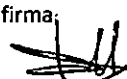
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 510

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

94071

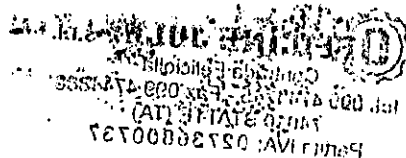
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	61171	19.11.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	916 109	19.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	20667	19.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19668	06.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	20382	20.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	343	19.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	342	16.11.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	-	23.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma: 	Data 10 GEN. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 494	Data fattura: 30/11/18	Importo: 210,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma: 	Data 10 GEN. 2019
---------------------	--	----------------------



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)

Dati del frenometro

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

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: BREDAMENARINIBUS		
Targa CX015XG (BUS 510)	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) 7804	
Categoria	Percentuale di carico (%) 0	
Pressione riferimento (kPa)	Esito finale prova REGOLARE	
Data prova 14/11/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

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

Peso dinamico (carv)			
Serv. Asse 1 sx 1229	Serv. Asse 1 dx 1520	Serv. Asse 2 sx 2529	Serv. Asse 2 dx 2378
Totale Serv. Asse 1 2749		Totale Serv. Asse 2: 4907	
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. 7656			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 2560	Staz. Asse 2 dx 2378
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 4938	
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. 4938			

Peso statico (daN)

Peso stacco (can)			
Asse 1 sx 1216	Asse 1 dx 1463	Asse 2 sx 2809	Asse 2 dx 2529
Totale Asse 1 2679		Totale Asse 2: 5338	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 8017			

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 106	Serv. Asse 1 dx 212	Serv. Asse 2 sx 649	Serv. Asse 2 dx 530
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 0	Serv. Asse 1 dx 1	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 9748	Serv. Asse 1 dx 9523	Serv. Asse 2 sx 14609	Serv. Asse 2 dx 13245
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 14927	Staz. Asse 2 dx 13152
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

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

Pressione aria (kPa)

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

Ovalizzazione in %

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

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1 70	Serv. Asse 2 57	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 57	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 9	Serv. Asse 2 9	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 12	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

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

servizio	61 %	>=50 %
servizio con forze estroplate	%	>=50 %
soccorso	30 / 31 %	>=25 %
soccorso con forze estroplate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	37 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

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

servizio	9 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	12 %	<=50 %

Responsabile tecnico

AVARIA ABS

PORTA POST FUORI ALLINEAMENTO (NON CHIUSO)

LUCE PESIER. LATO GUIDA NON FUNZ.

PAYMENTAZIONE ~~LA~~ LATERALE PORTA CENTRALE CENE

TELECAMERA PORTA NON FUNZ.

CASSETTA PS EMOLOGATA

OFFICINE JOLLY S.R.L.
AUTODIAGNOSTICA ITAL

AMAT

P6P60



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/11/2018
		Numero 61.035
Data registrazione: 14/11/2018 11:38:19	Autobus 0510	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA PROVA FRENOMETRO DITTA JOLLY		
Intervento eseguito: <i>Ripristinato ABS, ripristinato usura Freni ant. e post, Sott. Freni ant. SX, ripristinato forziato forte centrale, n.p. Telecomando forte, n.p. forte post. e cassetta P.S. F.850</i>		
Operatori: <i>AMARAZO - PERSONA (PIEPOXI) 445-1300 Richiavari (1100-1200)</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

14/11/18 (510)

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 9748	Serv. Asse 1 dx 9523	Serv. Asse 2 sx 14609	Serv. Asse 2 dx 13245
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 14927	Staz. Asse 2 dx 13152
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

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

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito :

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
--------------	--------------	--------------	--------------

Ovalizzazione in %

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

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1 70	Serv. Asse 2 57	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 57	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)

Limiti

Serv. Asse 1 9	Serv. Asse 2 9	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 12	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

Efficienza frenante

Misure

Limiti

servizio	61 %	>=50 %
servizio con forze estroplate	%	>=50 %
soccorso	30 / 31 %	>=25 %
soccorso con forze estroplate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	37 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

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

Misure

Limiti

servizio	9 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	12 %	<=50 %

Responsabile tecnico

--	--

AVARIA ABS

PORTA POST FUORI ALLINEAMENTO (NON CHIUSE) — OK

LUCE PESIZ. LATO GUIDA NON FUNZ. — OK

PAYMENTAZIONE LATERALE PORTA CENTRALE CEDE — OK

TELECAMERA PORTA NON FUNZ. — OK

CASSETTA PS EMOLOGATA — OK

OFFICINE JOY S.R.L.
GRUPPO DI INTERI (ITA)

Taranto lì 19/11/2018

PROT. 2667/UT

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

OGGETTO: bus n. 510 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19426 del 31.10.18).

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. 716 del 19.11.2018), preventivo di spesa inerente "REVISIONE MCTC".

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

..... *de*

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ESDENTE: Ditt. ☒ 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

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

Disco Jockey
S.D.F.G (r.b)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 909 del 16/4/2018

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁱⁿ
1	AUTOBUS A2. 510 FR PROVA FRENOE, ?	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. 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:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Felliciolla
 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. 343 del 19/11/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMATI SPA
VIA C. BATTISTI 65F
74100 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A PERU. del _____

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<i>1000</i>	<i>1</i>			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

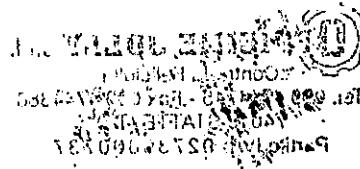
VETTORI

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 |
| ☐ 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)



87071



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/11/2018
		Numero 61.171
Data registrazione: 19/11/2018 09:36:24	Autobus 0510	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA REVISIONE M.C.T.C. DITTA JOLLI		
Intervento eseguito: <i>Revisione ob. ditta Jolly</i> <i>collaud. positivo</i>		
Operatori: <i>71721</i> <i>20/11/18</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		



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.1989/18

STATTE, LI 06/11/2018

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 510.

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. 21000 IVA			

N.B.: Precollauda da eseguire c/o ns. sede giorno 14/11/2018.

del 06 NOV. 2018

Distinti saluti.

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 ☐
KGC Medico Competente ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contratto Principale
Tel. 099.474.47.47 Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIIVI 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.E./P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 20582/UT

Taranto lì 20.11.2018

Lavoro n. 479/2018

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

OGGETTO: bus n. 510 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z1625D8A0A

Visto che:

- a. con nota prot. n. 20447/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 716 del 19/11/2018 per REVISIONE MCTC;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/11/2018, assunto al prot. 19668 del 06/11/2018, 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;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro **Domenico**

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 510 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 02/11/18, alle ore 12:00, 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. 20582 del 20/11/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE ANNUALE CIO MCTC TARANTO ESEGUITA CON ESITO
REGOLARE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



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.498/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200915808000103125498	Data doc. 30/11/2018

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

VS.DARE PER REVISIONE PERIODICA

SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.571.

CIG.ZE625D8A37

VS.PROT.20583/UT DEL 20.11.2018

LAVORO 481/2018

NS.PROT.2110/18 DEL 19.11.2018

VS.DDT N. 712 DEL 16.11.2018

VS.DDT N.717 DEL 19.11.2018

NS.DDT N.344 DEL 19.11.2018

NS.DDT N.347 DEL 20.11.2018

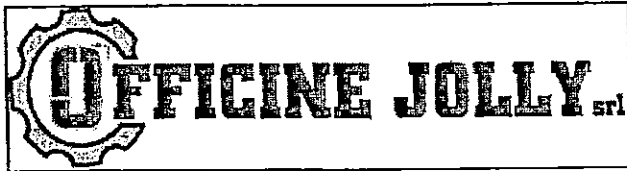
QV	TOTALE	n.	1,000	210,00		210,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72						

RIC N.IVA 2938
DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC. 2018

Prot. n. **21685**
del **05 DIC. 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	Ricerca Utente	☐
UAG	Atti Con i PR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragione	☐
STU	Studio	☐
MC	Ufficio Comptabile	☐
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. 22SPL	Imponibile I.V.A. 210,00	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 46,20
Bonifico split	31/01/2019	46,20				
Bonifico	31/01/2019	210,00				
Totale				210,00		46,20



Sede legale e operativa: c.da Felicciolla, 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.498/FF	
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125499	Data doc. 30/11/2018	

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

VS.DARE PER REVISIONE PERIODICA

SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.571.

CIG.ZE625D8A37

VS.PROT.20583/UT DEL 20.11.2018

LAVORO 481/2018

NS.PROT.2110/18 DEL 19.11.2018

VS.DDT N. 712 DEL 16.11.2018

VS.DDT N.717 DEL 19.11.2018

NS.DDT N.344 DEL 19.11.2018

NS.DDT N.347 DEL 20.11.2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	210,00	210,00	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER					
	DPR N.633/72					

RIC 2938
DATA DI PAGAMENTO 11 DIC. 2018

21685
05 DIC. 2018

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

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22SPL	Imponibile I.V.A. 210,00	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 46,20
Bonifico split	31/01/2019	46,20				
Bonifico	31/01/2019	210,00				
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 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **04-05-2019** FIRMA *Donerelli*
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 **12 GEN. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **12 GEN. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

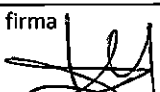
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 341

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

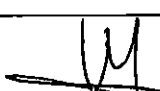
96949

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	✓	C	61043	14.11.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	712	16.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	90449	19.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	90332	20.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	90383	20.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	344	19.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	23.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 GEN. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 198	Data fattura: 30/11/2018	Importo: 210
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GEN. 2019
---------------------	--	----------------------

**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.

imlmotori
refgroup



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



GRUPPO FERROVIARIO DELLO STATO ITALIANO

Prot. N. 2110/18

STATTE, LI 19/11/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 571.

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 210,00 IVA			

Prot. n. 20552
del 20 NOV. 2018

Distinti saluti.

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 Umane ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Sistemi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto di collaudo
OFFICINE JOLLY S.R.L.
74010 STATTE (TA)

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. **20583/UT**

Taranto lì **20.11.2018**

Lavoro n. 481/2018

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

OGGETTO: bus n. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZE625D8A37

Visto che:

- a. con nota prot. n. 20449/UT è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 712 del 16/11/18 per PROVA FRENOMETRO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/11/2018, assunto al prot. 20552 del 20/11/2018, 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;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **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
------------------	-----------------------------------	----------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felliciolla
Tel. 089.4744745 - Fax 089.4744888
74010 STATTE (TA)

N. 364 del 19/10/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AVAT SPA
VIA C. BASTI 65F
75100 CANALE

(DEF)

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

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)

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

(BUS 571 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/1/18, alle ore 12:00, 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. 20583 del 20/11/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

leg

.....

Taranto lì 19/11/2018

PROT. 2d/49/UT

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

OGGETTO: bus n. 571 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1477 del 20.11).

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. 712 del 16.11.2018), preventivo di spesa inerente "PROVA FRENOMETRO".

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]

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. 92 del 16.4.2018

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

DIFFA Jolly
STAFF (CA)

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	16	4	18	ORA	1030
------	----	---	----	-----	------

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 |
| ☐ 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).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

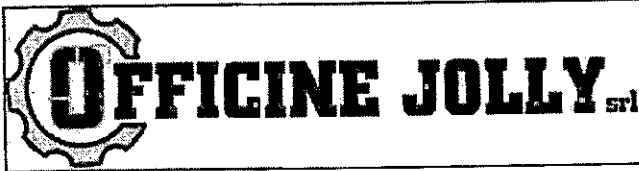
86949



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/11/2018
		Numero 61.043
Data registrazione: 14/11/2018 16:02:31	Autobus 0571	
	Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	
Intervento eseguito: <i>Mantuti: pannello laterali, luci ingombro, luci Targa, saldatura bottoni interni</i>		
Operatori: <i>Megna 1310 - 173 Pichiani 1910 - Megna</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Montaggio avaria per L. S. sp

Rientro da ditta Jolly collaudi per L. S. sp
20/11/18



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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.499/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/11/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS.DARE PER REVISIONE PERIODICA SU
VS.

BUS N.508 VS.PROT.N.20584/UT DEL
20.11.2018 LAVORO N.480/2018

(CIG.ZC22D8374)

RIF.NS.PROT.N.1988/18 DEL 06.11.2018

VS.DDT N.708 DEL 14.11.2018

VS.DDT N.715 DEL 19.11.2018

VS.DDT N.722 DEL 20.11.2018

NS.DDT N.341 DEL 14.11.2018

NS.DDT N.345 DEL 19.11.2018

NS.DDT N.349 DEL 20.11.2018

.QV
15N

TOTALE

n.

1,000

210,00

210,00 22SPL

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

Prot. n.

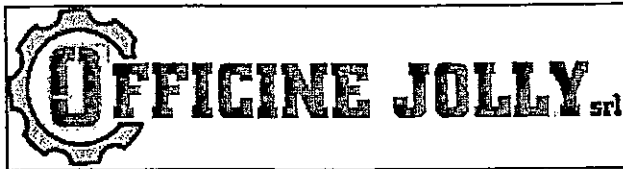
del

06 DIC. 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. ☐

RIC N.IVA 2933
DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC. 2018

Totale 210,00		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 46,20	Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo			€	256,20
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza		Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
Bonifico split	31/01/2019	46,20		22SPL	210,00	22,00	46,20	
Bonifico	31/01/2019	210,00						
				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 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.499/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/11/2018

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

VS.DARE PER REVISIONE PERIODICA SU
VS.

BUS N.508 VS.PROT.N.20584/UT DEL
20.11.2018 LAVORO N.480/2018

~~CIG ZC22D8874~~

RIF.NS.PROT.N.1988/18 DEL 06.11.2018

VS.DDT N.708 DEL 14.11.2018

VS.DDT N.715 DEL 19.11.2018

VS.DDT N.722 DEL 20.11.2018

NS.DDT N.341 DEL 14.11.2018

NS.DDT N.345 DEL 19.11.2018

NS.DDT N.349 DEL 20.11.2018

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

210,00 *Amat* 210,00 22SPL

Prat. n. *24785*

del *06 DIC. 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

2933
RIC DATA DI *11 DIC. 2018*

Totale 210,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 46,20	Totale documento € 256,20
	Spese di incasso	Spese di imballo		
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22SPL	Imponibile I.V.A. 210,00
Bonifico split	31/01/2019	46,20	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 46,20
Bonifico	31/01/2019	210,00		
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 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **05-05-2019** FIRMA **Donerubbi**
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 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **10 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: _____

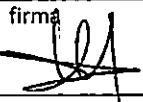
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

94042

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	61142	19.11.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	408 432 715	14.11.18 20.11.18 13.11.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	20468	19.11.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19669	06.11.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20384	20.11.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	349	20.11.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			345 361	19.11.18 14.11.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	23.11.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 10 GEN. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 499	Data fattura: 30.11.18	Importo: 210,06
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10 GEN. 2019	

PROT. 20448/UT

Taranto lì 19/11/2018

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

OGGETTO: bus n. 508 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10426 del 31.10.18).

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. 715 del 19.11.2018), preventivo di spesa inerente "REVISIONE MCTC".

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 prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felicciolla
Tel. 098.4744745 - Fax 098.4744898
74010 STATTE (TA)

N. 365 del 19/11/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

SWATI SPA
VIA C. BODISTI 654
74100 TARANTO

15TH

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISARE RELIOSICA

Vs. ord. APERU del

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

☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

20418 | 08:20

FIRMA DEL CONDUCTENTE

rkv

VETTORI

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Handwritten signature]

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)

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

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

N. 22 del 20/11/2018

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE⁷ (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Dr. Jolly
Staff (20)

15N

VS. PRO. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ALPHESEN
REVISION

N. COLLIER

PEŠO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATE:

OR

PRIMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINE JOLLY S.r.l.

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

74010 SIALE (NA)
 Pannello IVA: 02736800737

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cercazione fiscale dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/82.

Buffell

6512D3033(a)

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)

17.2 0071741
(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.
N.B. la dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto a quella di cui alla lettera A).
140474 0071741 0071741 030.167
(AT) STATALE ORDINE
TCTOC882TSC AVI 000000

74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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 per cose che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza, in quindi assoggettate a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE JOLLY S.R.L.
 Contratto Fidejussorio
 Tel. 098.4744745 - Fax 098.4744838
 74010-STABILE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 349 del 2011/2018a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

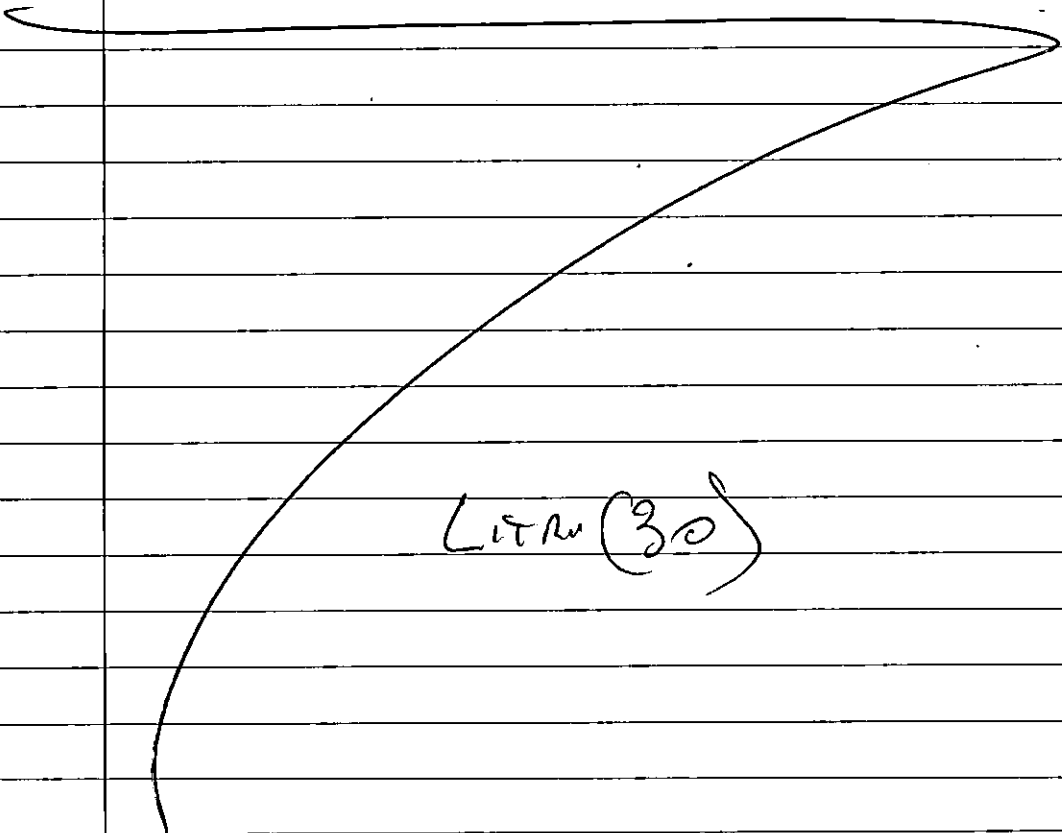
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

ARAT SPA
VIA C. BARNESI, 65F
74100 TARANTO

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 1 PERU del ☐ in conto ☐ a saldoVISIONE R.I.P.R. REV. PERIODICA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
<u>01</u>	<u>AUTOBUS ARLE n°508</u> <u>Rif. VS. DDT n°722 del 20/11/2018</u>	
		
	<u>LITRI (30)</u>	

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

20/11/2018 17:00Pagani G. M.

VETTORI

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

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)

AMAT

97072



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 19/11/2018
		Numero 61.172
Data registrazione: 19/11/2018 09:46:59	Autobus 0508	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA REVISIONE M.C.T.C. PRESSO DITTA JOLLI		
Intervento eseguito: <u>lavori di riparazione e sostituzione</u>		
Operatori: <u>DECUA - (Pichon hiko) P20 / M45</u>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Rentale do d. Tio Jolly collaud. positivo

20/11/18



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



BredaMenarinibus
A Fenicecanali Company



Prot. N.1988/18

STATTE, Li 06/11/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 508.

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

N.B.: Precollauda da eseguire c/o ns. sede giorno 14/11/2018

Prot. n.

19669
06 NOV. 2018

Distinti saluti.

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 Regioneria ☐
STQ Stadi Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto n. 1000
Tel. 099.474.47.45 / Fax 099.474.48.88
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

Call @ 4408822651

Prot. 20584/UT

Taranto li **20.11.2018**

Lavoro n. 480/2018

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

OGGETTO: bus n.508 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZC225D8374

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 715 del 19/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per REVISIONE MCTC;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/11/2018, assunto al prot. 19669 del 06/11/2018, 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;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing.  Pellicano 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 508 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/11/18, alle ore 12:00, 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. 20584 del 20/11/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE 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]

.....

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. 715 del 19/4/2018

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Dr. Jolly
Salle (10)

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³¹⁹
1	AUTOBUS AB 508 PER REVISIONE M.C.C. + CIBRETTO	
	AUTOBUS PAT. G. 12 PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricicante.

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).

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

Dati del frenometro

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

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: BREDAMENARINI BUS		
Targa CP438BL (BUS 508)		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) 7937
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 14/11/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

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

Peso macchine (serv.)			
Serv. Asse 1 sx 1255	Serv. Asse 1 dx 1531	Serv. Asse 2 sx 2651	Serv. Asse 2 dx 2349
Totale Serv. Asse 1 2786		Totale Serv. Asse 2: 5000	
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. 7786			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 2742	Staz. Asse 2 dx 2341
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 5083	
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. 5083			

Peso statico (daN)

Peso Statico (dani)			
Asse 1 sx 1263	Asse 1 dx 1481	Asse 2 sx 2612	Asse 2 dx 2334
Totale Asse 1 2744		Totale Asse 2: 4946	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 7690			

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 53	Serv. Asse 1 dx 159	Serv. Asse 2 sx 397	Serv. Asse 2 dx 397
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 0	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 11258	Serv. Asse 1 dx 8305	Serv. Asse 2 sx 17099	Serv. Asse 2 dx 15033
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 12940	Staz. Asse 2 dx 11987
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)			
Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)			
Pressione max circuito :			
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4

Ovalizzazione in %			
Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)			
Serv. Asse 1 70	Serv. Asse 2 64	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 49	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)				Limiti
Serv. Asse 1 26	Serv. Asse 2 12	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 7	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

Efficienza frenante	Misure	Limiti
servizio	66 %	>=50 %
servizio con forze estroplate	%	>=50 %
soccorso	34 / 33 %	>=25 %
soccorso con forze estroplate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	32 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)	Misure	Limiti
servizio	26 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)	7 %	<=50 %
stazionamento		

Responsabile tecnico	

TARGA POST NON PIU' RIFLETTE

PAVIMENTO LATERALE PEDANA CDE.

ACQUA TERRE

CONTROLO DELL'AMMINISTRAZIONE
DEL SEBILE AUTISTA (SEGNALATO DALL'AUTISTA).

OFFICINE LILLY S.R.L.
74010 STAFF (TA)
MIL (AUTISTA)

AMAT

96938

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 14/11/2018

Numero 61.017

Data registrazione:

14/11/2018 08:56:27

Autobus 0508

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA PROVA FRENOMETRO DITTA JOLLY

Intervento eseguito:

Sott. frenata forata. (pneumatici da Ben
in rettensione) Sott. sedile autista, ripristino perno
parte centrale, cassetta P.S., dopo Targi. OK.

Operatori:

14/11/18 D. G. U. CA

15/11/18 DS LUC - (CICLONE DALL'8 h 07:15) alle 11:00
445-1300Data e ora restituzione
esercizio:

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

Dati veicolo e condizioni di prova		
Fabbrica e tipo: BREDAMENARINI BUS		
Targa CP438BL (BUS 508)	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) 7937	
Categoria	Percentuale di carico (%) 0	
Pressione riferimento (kPa)	Esito finale prova REGOLARE	
Data prova 14/11/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

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

Peso dinamico (daN)			
Serv. Asse 1 sx 1255	Serv. Asse 1 dx 1531	Serv. Asse 2 sx 2651	Serv. Asse 2 dx 2349
Totale Serv. Asse 1 2786		Totale Serv. Asse 2: 5000	
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. 7786			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 2742	Staz. Asse 2 dx 2341
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 5083	
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. 5083			

Peso statico (daN)

Peso statico (daN)			
Asse 1 sx 1263	Asse 1 dx 1481	Asse 2 sx 2612	Asse 2 dx 2334
Totale Asse 1 2744		Totale Asse 2: 4946	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 7690			

Sforzo comando (N)

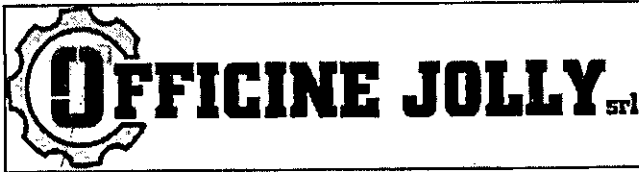
				Limiti
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=600

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 53	Serv. Asse 1 dx 159	Serv. Asse 2 sx 397	Serv. Asse 2 dx 397
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 0	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, 857
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.500/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/11/2018

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

VS.DARE PER REVISIONE PERIODICA SU
VS.

AUTOBUS AZ.LE N.565 VS.PROT.20187/UT
DEL 14.11.2018.LAVORO N.469/2018
CIG.Z6B255C216
RIF.NS.PROT.1572/18 DEL 14.09.2018
RIF.NS.PROT.1983 DEL 05.11.2018.
VS.DDT N.699 DEL 09.11.2018
VS.DDT N.711 DEL 16.11.2018
VS.DDT N.720 DEL 20.11.2018
NS.DDT N.340 DEL 13.11.2018
NS.DDT N.346 DEL 19.11.2018
NS.DDT N.350 DEL 20.11.2018

RIC N.IVA 2932
DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC. 2018

.QV
15N

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

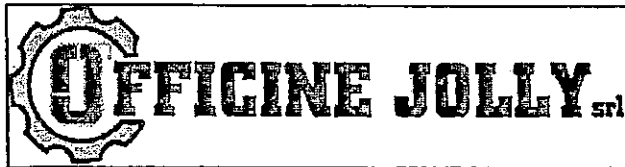
n. 1,000

842,26

842,26 22SPL

Prot. n. Amat 28786
del 06 DIC. 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 Competenza ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale 842,26		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 185,30	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	1.027,56
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico split	31/01/2019	185,30	22SPL	842,26	22,00	185,30
Bonifico	31/01/2019	842,26				
Totale				842,26		185,30



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.500/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 30/11/2018			

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

VS.DARE PER REVISIONE PERIODICA SU
VS.

AUTOBUS AZ.LE N.565 VS.PROT.20187/UT
DEL 14.11.2018.LAVORO N.469/2018
CIG.Z6B255C216
RIF.NS.PROT.1572/18 DEL 14.09.2018
RIF.NS.PROT.1983 DEL 05.11.2018.
VS.DDT N.699 DEL 09.11.2018
VS.DDT N.711 DEL 16.11.2018
VS.DDT N.720 DEL 20.11.2018
NS.DDT N.340 DEL 13.11.2018
NS.DDT N.346 DEL 19.11.2018
NS.DDT N.350 DEL 20.11.2018

RIC N. IVA 2932
DATA DI REGISTRAZIONE 1 DIC. 2018

.QV TOTALE n. 1,000 842,26
15N SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER
DPR N.633/72

Prot. n. 28786
del 06 DIC. 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 ☐
STO Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.F.P. ☐

Totale 842,26		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 185,30	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	1.027,56

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22SPL	842,26	22,00	185,30
Bonifico split	31/01/2019	185,30				
Bonifico	31/01/2019	842,26				
Totale				842,26		185,30

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **1 DIC. 2018** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **01-05-2019** 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 **12 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **12 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: _____

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 363

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

96868

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	61042	14.11.18	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	420	20.11.18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	111 625	16.11.18 9.11.18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19651	03.11.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	20187	14.11.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	330	10.11.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	346 340	10/11/18 14/11/18	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	,	21.11.18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 GEN. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 500	Data fattura: 30/11/2018	Importo: 842,26
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 GEN. 2019

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

N. 340 del 17/11/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
VNC. BASTI 657
74100 SANNO

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

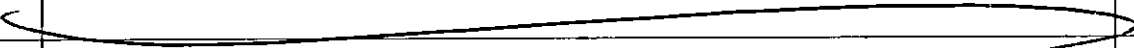
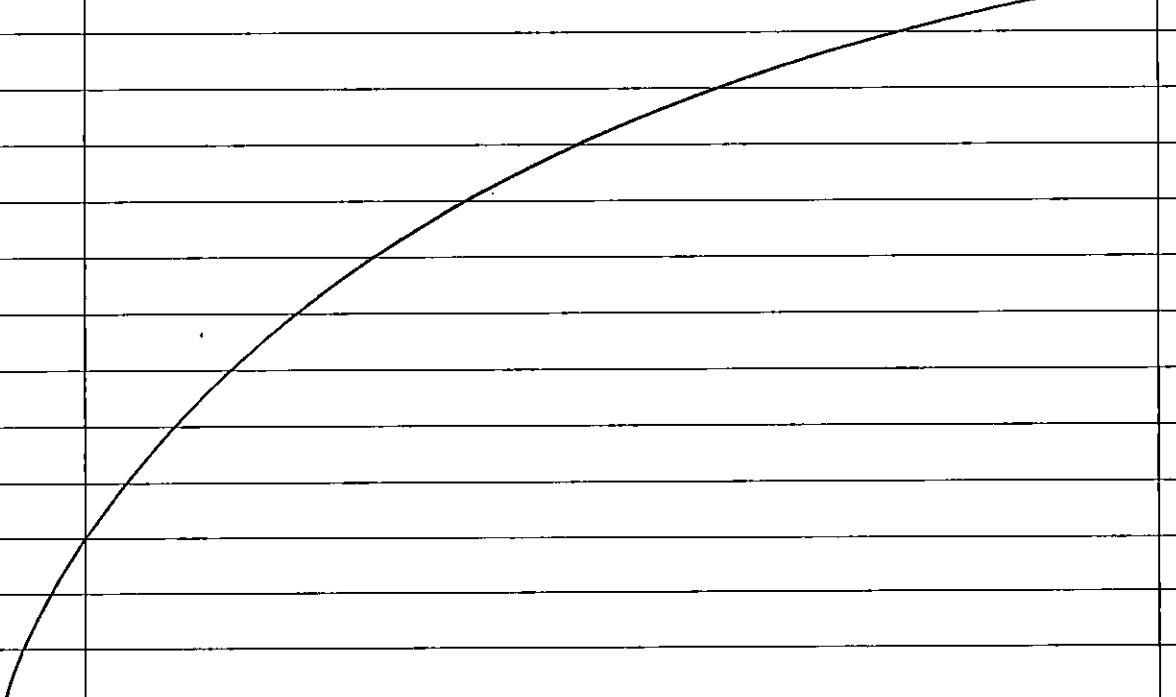
CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Ys. ord.

d

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
01	AUTOBUS Az. CE n° 565	
Ref. VS. DDT n° 600 del 09/11/2018		
		
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
AUGSA						
Consegna o inizio trasporto a mezzo:		☒ destinatario	☐ mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
				14/11/18 10:00	[Signature]	
VETTORI					FIRMA	
					FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO	
					[Signature]	

Stampa circolare con testo illeggibile, probabilmente un timbro di archiviazione o un marchio di proprietà.

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



CLIENTE	AMAT SPA	CELL.	
AUTOMEZZO	BREDA MENAIRNIBUS	TARGA	DP907GP (BUS 565)
TELAIO			

PROBLEMI RISCONTRATI

	DESCRIZIONE	DATA	OPERATORE	FIRMA
1	AVARIA ABS			
2	AVARIA ECAS			
3	2 NEON INTERNI NON FUNZ			
4	LUCI PULSANTIERA APRI PORTA NON FUNZ			
5	MONITOR TELECAMERE PORTE NON FUNZ			
6	LUCI INGOMRBO ANT NON FUNZ			
7	COPERCHIO GEMMA POST ROTTO			
8	LUCI TARGA NON FUNZ			
9	LUCE INGOMBRO POST DX NON FUNZ			
10	LUCE POSIZIONE POST DX NON FUNZ			
11	GUARNIZIONE PORTA POST INFERIORE MANCANTE			
12	GUARNIZIONE PORTA CENTRL. INFERIORE MANCANTE			
13	GUARNZIONE PORTA ANT DEFORMATA			
✓ 14	MARTELLETTI FRANGIVETRO			
✓ 15	CASSETTA PS OMOLOGATA			
✓ 16	ESTINTORE			

Revisione

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Corrado Feliciola
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 S. VITTE (TA)

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

Collaudi Idrostatici - Manutenzione - Diagnostica - Corrosione - Componenti Elettromeccanici - Componenti Elettromeccanici

☎ 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

renda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

21 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 • Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

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

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

N. 699 del 09/11/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

cedente

 cessionario

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

18E.M

VS. ORD. N

DEF

☐ in contra

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ. N. 565 PER PRECOLAUDO E COLAUDO.	
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE BUS 565	

M. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**cedente
cessionario

DATA

DRA

~~FIRMA DEL CONDUCENTE~~

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FRANCO CESSIOARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoincalcescente.
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.

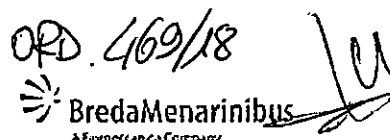
N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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**STATTE, Li 05/11/2018**

PROT. N. 1983/18

2001. 7.

05 NOV 2018

PR	Presidente
VP	Vice Presidente
CA	Consiglieri di Amministrazione
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
UAP	Apporti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Sosta
UIS	Informatica / Statistico
UTM	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
UAG	Affid. Cont. F.P.R. SINISTRI
UAV	Ufficio Ragioneria
UTQ	Stati Qualità
AC	Medico Competente
RSP	R.S.P.P.

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565 NECESSARI PER L'ESECUZIONE DELLA
REVISIONE PERIODICA.**

RIF. VS. ORDINATIVO N. 18479/UT DEL 17/10/2018 PER REVISIONE PERIODICA.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quanto segue per attività di ripristino eseguite:

MANODOPERA

DESCRIZIONE		ORE
	Ripristino anomalia ABS mediante rifacimento del tratto cablaggio non conforme.	24,00
	Ripristino avaria ECAS mediante azzeramento statistiche di errore con diagnosi.	
	Ripristino funzionalità illuminazione interna passeggeri mediante sostituzione di nr. 2 neon.	
	Ripristino impianto illuminazione di presenza esterna mediante bonifica dei contatti ossidati e delle lampade non funzionanti.	
	Fornitura di nr. 2 martelletti d'emergenza.	
	Ripristino pulsantiera apertura porte mediante sostituzione delle lampade e di nr. 1 frutto completo.	
TOTALE		24,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	4	2,84	11,36	-	11,36
C23-561	Luce ingombro	1	18,85	18,85	-	18,85
D022626	Neon	2	19,58	39,16	10	35,24
102569	Modulo aperutura/chiusura con spia	1	41,00	41,00	10	36,90

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

Sede Operativa: C.da Felliciolla – 74010 Statte (TA) – 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. s. - 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 Fimmet Lancia Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	3	0,71	2,13	10	1,91
---	Martelletto	2	24,00	48,00	-	48,00
TOTALE						152,26

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	24,00	20,00	480,00
Ricambi	-	-	152,26
TOTALE € 632,26 + IVA			

Per il buon esito della revisione periodica occorre eseguire le sottoelencate lavorazioni:

- Copertura fanale posteriore da sostituire.
- Guarnizione inferiore porta posteriore da installare.
- Guarnizione inferiore porta centrale da installare.
- Guarnizione porta anteriore deformata.
- Monitor telecamere non funzionanti.
- Fornitura cassetta pronto soccorso.

La revisione periodica è programmata per giorno 21 c.m.

Attendiamo Vs. riscontro.

Distinti saluti.

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

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

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

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Prof.20187/UT

Taranto lì 14.11.2018

Lavoro n. 469/2018

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 18479 DEL 17/10/2018
OGGETTO: busn.565-Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIGZ6B255C216

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 699 del 09/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per PRECOLLAUDO E COLLAUDO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/11/2018, assunto al prot. 19651 del 05/11/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 632,26 + IVA.
- c. Il preventivo, emesso contestualmente alla prenotazione, assunto al prot. 18339 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:** € 842,26 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro *Domenico*

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. LM del 16/11/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Diffa Jocu
Sofie (ra)

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

105M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS - ORD N

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o Inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

OR3

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

LIBRO 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 |
| ☐ 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744896
74010 STATTE (ITA)N. 350 del 20/11/2018a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

ALFA SPA
VIA C. BATTISTI, 651
74100 TARRANTOIDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldoUSIONE RIPP. REV. PERIODICA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(€)
<u>01</u>	<u>AUTOBUS AZELE N° 565</u> <u>Ref. VS. D.D. N° 120 DEL 20/11/2018</u>	
	<u>Rifornimento GASOLIO</u> <u>(LITRI <= 112)</u>	

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

20/11/2018 12:00[Firma]

VETTORI

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 |
| ☐ 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)

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. 120 del 20/11/98

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
GRASSE (CO)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 365 PER REVISIONE HCC	
	AUTOBUS REF. GU. IL TIPO	
	(GASOLIO LT. 21)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VIOA</u>	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 <u>20/11/98</u>	ORA <u>11.35</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>[firma]</u>
-------------------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[firma]</u>
--------------------------	--------------------	---

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/11/2018
		Numero 61.042
Data registrazione: 14/11/2018 16:01:26	Autobus 0565	
	Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA	PRECOLLAUDO E COLLAUDO + CONTROLLO GOMME	
Intervento eseguito: <i>Sostituito mazzina frenatore posteriore SX, montaggio gioi buccelle ante porte posteriori e centrali respaccanti, applicazione cassette freno anteriori (MANIOLASSO-CAVALCARI) / Riprestino impianto debragante (MAGGI) / Segnati buori di controllo gomme, seg. G. GOMME A (FANZZI-CARABOTTI)</i>		
Operatori:	<i>14/11/18 MANIOLASSO-CAVALCARI h 14,15-19,50 15/11/18 FANZZI-(CARABOTTI DALLE h 07,15) h 04,15-09,30 15/11/18 MAGGI h 07,15-09,00</i>	
Data e ora restituzione esercizio:		

20/11/18 PICHIERRI

830 - 1030

Lucolleggia posti stoppato intersezione (PICHIERRI)

Rientato da d. It. Jolly collaudato pos. r.v.s



20/11/18

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

(BUS 565 – COLLAUDO)

Il giorno 21/11/18, alle ore 08:30, 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. 20187 del 14/11/2018.

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
ELIZI CHE HA RISOLTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTORE 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

..... *[Signature]*

Prof. 18479/UT

Taranto li 17.10.2018

Lavoro n. 428/2018

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

OGGETTO: busn.565 -Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO

CIG Z6B255C216

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 634 del 15/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato per SUPPORTI MOTORE;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2018, assunto al prot. 18339 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 Amata 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

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

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 099.7764247
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. 370 0304/18

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

Ditta JOLLY
STABILE (R.D.)

CAUSALE DEL TRASPORTO

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IN €
1	AUTOBUS 505 PER SP.A. ARIA MOTORE ACCESSO (VA IN REPERIONE - BISONIA REPERIONE)	
	AUTOBUS PIC. CON PIANO	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1			

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA 0304/18

FIRMA DEL CONDUCENTE

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Pelliella
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
44010 STABILE (TA)
Partita IVA 02736800737

(1) Solo in caso di utilizzo in sostanziale continuità di servizio
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472 del 14.08.1996

L'ORIGINALE DEI DDT È CONSERVATO NEL LAVORO N. 351/2018
PER CRISTINO PUNERATA MOTORE.
DURANTE IL LAVORO È STATO EFFETTUATO ANCHE IL COLTUDO METC
VISTO CHE ERA IN SCADENZA.

18/10/18

Prot. N.1572/18

STATTE, Li 14/09/2018

SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 565.

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

Prot. n. 18339
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 / Costa
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.

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	20,00	60,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE C. 210,00 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto 18339
Tel. 099.474474 - Fax 099.474489
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

**Destinatario:**

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

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

Pagamento
Bonifico 60gg split payment

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.522/FF			
	Ns. banca: BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/12/2018			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER LAVORI DI
COMPLETAMENTO
MANUTENZIONE 240000 KM. SU VOSTRO
BUS N.655
VOSTRO PROT. 21590/UT DEL 05.12.2018
CIG. Z542612ECB8
LAVORO N.509/2018
NS. PROT.2195/18 DEL 29/11/2018
VS.D.D.T. N.749 DEL 28/11/2018
NS.D.D.T. N.361 DEL 05/12/2018

.QV	TOTALE	n.	1,000	4.511,76	4.511,76	22SPL
15N	SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER DPR N.633/72					

070187.00002

RIC _____ N.IVA 3060
DATA DI REGISTRO 21 DIC. 2018

Prot. n. 22268
del 13 DIC. 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. ☐

Totale 4.511,76		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 992,59	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	5.504,35
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico split	28/02/2019	992,59	22SPL	4.511,76	22,00	992,59
Bonifico	28/02/2019	4.511,76				
		Totale		4.511,76		992,59

1.

2.

Oggetto: Fattura n. 522/FF del 12/12/2018

Mittente: "CARMELA" <jollyfatturazione@gmail.com>

Data: 12/12/2018 14.11

A: <amat@amat.ta.it>

Invio allegati da azienda Officine Jolly srl.

Cordiali saluti.

— Allegati: —

Fatture_(vendite).PDF

16,9 kB

Prot. 21590/UT

Taranto 05.12.2018

Lavoro n. 509/2018

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

OGGETTO: busn.655 -Ordine di esecuzione dei lavori di COMPLETAMENTO MANUTENZIONE 240.000 KM
CIGZ54261ECB8

Visto che:

- a. con nota prot. n. 21180/UT del 28/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 749 del 28/11/18 per **COMPLETAMENTO MANUTENZIONE 240.000 km;**

- b. I preventivo, pervenuto in data 29/11/2018, assunto al prot. 21410 del 03/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 4.511,76 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.511,76 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale non**

consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

6.

C

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



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.522/FF	
	Ns. banca: BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/12/2018	
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo Sconti e magg. Importo C.I.

VS DARE PER LAVORI DI
COMPLETAMENTO
MANUTENZIONE 240000 KM. SU VOSTRO
BUS N.655
VOSTRO PROT. 21590/UT DEL 05.12.2018
CIG. Z542612ECB8
LAVORO N.509/2018
NS. PROT.2195/18 DEL 29/11/2018
VS.D.D.T. N.749 DEL 28/11/2018
NS.D.D.T. N.361 DEL 05/12/2018

.QV TOTALE n. 1,000 4.511,76 4.511,76 22SPL
15N SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART. 17TER
DPR N.633/72

070187.00002

RIC	N. IVA 3060
DATA DI REGISTRO 21 DIC. 2018	

Prot. n. **22268**
del **13 DIC. 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 / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Statistica Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 4.511,76		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 992,59	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	5.504,35
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico split	28/02/2019	992,59	22SPL	4.511,76	22,00	992,59
Bonifico	28/02/2019	4.511,76				
		Totale		4.511,76		992,59

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 RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA **21 DIC. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **05-05-2019** FIRMA **Donatelli**
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 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **02 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

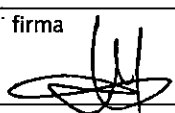
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 635

SEZIONE 1

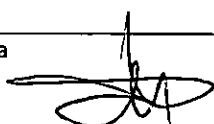
AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

97371

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	61495	28.11.18	CW
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	449	28.11.18	CW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	21180	28.11.18	CW ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21410	03.12.18	CW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	21590	05.12.18	CW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	361	05.12.18	CW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	361	05.12.18	CW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	05.12.18	CW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 522	Data fattura: 12/12/18	Importo: 5.804,35
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 FEB. 2019	

Taranto lì 28/11/2018

PROT. 21180/UT

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

OGGETTO: bus n. 655 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 8644 del 14/05/2018).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 749 del 28.11.2018), preventivo di spesa inerente "COMPLETAMENTO MANUTENZIONE 240.000 KM", intervento già iniziato con lavoro n. 253 del 06/17/18 e relativo ordine.

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]

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

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

N. 749 del 28/11/2018

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA JOLLY

STATE

TA

1DEM

LAJON. CONTO TERM

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO :11

1	BUS AZ. N. GSS PER COMPLETAMENTO DELLA MANUTENZIONE 240.000 KM. BUS RIFORMITO COL PIENO.
---	---

A VISTA

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 CONDUCTENTE

281118 1045

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

THE JOLLY S.R.L.

~~Contrada Feliciolla~~

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888

74010 STATE (TA)

Portita IVA: 02736800737

Ergebnis

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della carta di credito.

(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
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 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).

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Felicciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744890
74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 361

del 05/12/2018

a mezzo:

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

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

AMTSPA

Via C. Bonari, 654

FILED JAN 20

CAUSALE DEL TRASPORTO

PAGCIANO 240.000 km

Vs ord

215PC/01

d

OS1.2 | 2018

☒ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
01	AUTOBUS LIE 655 MATERIA STONATI E MANUTENZIONE	
	Rif. VS. DS n° 759 DEL 28/4/2018	
	NON PRESENTA SUBITO PER INDISPONIBILITÀ TUNNEL 2016	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUSA

N. COLLI



PESO KG.

PORTO

✓

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO: _____

05/12/18 15:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



97371

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **28/11/2018**Numero **61.495**

Data registrazione:

28/11/2018 14:38:28Autobus **0655**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP.**Inserita da: **DI PONZIO CATALDO****AVARIA CONTINUA MANUTENZIONE PROGRAMMATA**

Intervento eseguito:

ESEGUITA MANUTENZIONE PROGRAMMATA DALLA
DITTA JOLLY, ESEGUITA PROVA BUS NEL PIAZZALE CON ESITO POSITIVO,
AL MOMENTO NON SI RISCONTRANO ANOMALIE

Operatori:

PONZIOData e ora restituzione
esercizio:05/12/18h16,25**DITTA JOLLY**



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

DEUTZ

MWM
Trag-Motoren, Industriemotoren

Immotori



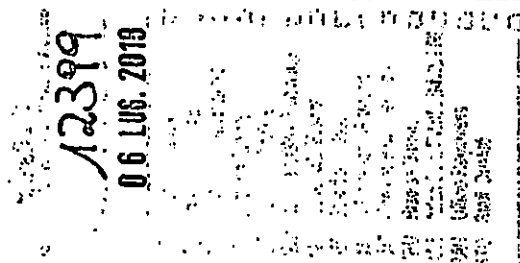
**IVECO
MOTORS**



RFI
R.F.I. FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

MARCHETTI
autogruppi

PROT. N. 1170/18



STATTE, LI 06/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO AI 240.000 KM SU VS. BUS AZ.LE N. 655.

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

MANODOPERA

N.	Apparato	DESCRIZIONE	ORI
01	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.	13,80
02	Motore	Sostituzione tendicinghia pompa acqua.	
		Sostituzione tendicinghia alternatore.	
		Sostituzione filtro olio.	
		Sostituzione olio motore.	
		Controllo tensionamento gruppo cinghie.	
		Registrazione gioco valvole.	
03	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.	
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.	
04	Impianto elettrico	Ingrassaggio capicorde.	
05	Impianto preriscaldamento motore	Controllo funzionalità	
TOTALE ORE			13,80

RICAMBI

*Nel 1° intervento anche
l'ora autorenale!*

N.	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
01	D342901	Valvola quadrivia	1	820,80	820,80	10	738,72
02	0194152	Tendicinghia pompa acqua	1	150,48	150,48	15	127,91
	0194153	Tendicinghia alternatore	1	94,84	94,84	15	80,61
	0194150	Filtro olio	1	46,55	46,55	10	41,89
	5W30	Olio motore	37	11,30	418,10	-	418,10

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 Felicitolla - 74010 Statte (TA)

omcineajolly@gmail.com

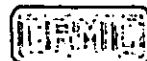
www.officineajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



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



N.	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	ESCONTO	TOTALE
03	0194234	Testina	6	56,53	339,18	10	305,26
	0194235	Testina	6	50,68	304,08	10	273,67
TOTALE							1.986,16

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,80	30,00	414,00
Ricambi	-	-	1.986,16
TOTALE C. 2.400,16 + IVA			

Distinti saluti.

Officine Jolly S.r.l.
Contrada Fellicciola
Tel. 099.476.43.67
Fax 099.476.43.67
74010 STATALE (TA)
Partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Fellicciola - 74010 Statale (TA)

omcinejolly@gmail.com

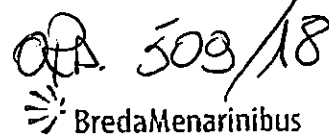
www.officinejolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



PROT. N. 2195/18

Prot. n. 2195/18
del 03 DIC. 2018

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consigliere di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCS Credit & Finanza
UES Esercizio / Safety
UIS Informatica / Sistemi
UTA Manutenzione / Tecnica
URU Ricambi Utensili
UAG Affari Generali / P.P.P. / SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Servizi Generali
MC Meccanica Componenti
R&D R&D P.P.

STATTE, Li 29/11/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO 240.000 KM BUS 655 - INTEGRAZIONE.
RIF. VS. RICHIESTA PROT. N. 21180 DEL 28/11/2018.

KM EFFETTIVI AUTOBUS ALLA DATA ODIERNA: 279.370

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

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
C	Impianto elettrico	Ingrassaggio capicorda batterie.	11,20
	Impianto preriscaldamento motore	Controllo impianto preriscaldamento motore.	
	Impianto raffreddamento motore (gruppi radiatori)	Lavaggio gruppo radiatori.	
	Organi di direzione (ruote anteriori)	Controllo organi sterzanti.	
	Aspirazione motore	Sostituzione filtro aria.	
	Impianto alimentazione aria	Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore.	
	Impianto comando valvole	Controllo tensionamento cinghie comando ventole.	
	Motore	Sostituzione filtro gasolio.	
		Sostituzione filtro separatore gasolio.	
		Controllo tensionamento gruppo cinghie.	
		Registrazione gioco valvole.	
D	Asse posteriore	Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.	16,00
	Impianto comando valvole	Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.	
	Impianto pneumatico	Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.	
		Sostituzione filtro meccanico servizi.	
		Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.	
		Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.	
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.	
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.	

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) - P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
	Motore	Sostituzione kit cinghie.	
	Cambio	Sostituzione olio cambio.	
		Sostituzione filtro olio.	
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.	
	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.	
F	Asse anteriore	Sostituzione silenti block	2,00
TOTALE ORE			29,20

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C	0194203	Filtro aria	1	72,22	72,22	10	65,00
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
	0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	41,90
	0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,18
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60

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) - 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**



BredaMenarinibus
A FARMACIA DI CORTINA



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPOR TO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
	0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
	0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
	0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
	ATF120 ECOLIFE	Olio cambio	38	14,30	543,40	-	543,40
	0178611	Filtro olio cambio	1	20,22	20,22	10	18,20
	TE-ML 09X	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
	80W90	Olio asse posteriore	17	16,80	285,60	-	285,60
F	0194255	Testina a snodo	2	370,88	741,76	10	667,58
TOTALE							3.635,76

RIEPILOGO

AL POSTO
DEI CUSUNETTI
TESTINE A
SNODO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	29,20	30,00	876,00
Ricambi	-	-	3.635,76
TOTALE €.			4.511,76 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744745
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) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

· **Oggetto:** Re: PREV. N. 2195/18
· **Mittente:** OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>
Data: 03/12/2018, 13:39
A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Dopo verifica si rende necessario l'ingrassaggio, per quanto riguarda idroguida e urea in riferimento al p.d.m. e in base ai cicli indicati nel prev., nonché a quelli richiesti (km 60.000-120.000-180.000) non sono previste attività.

Il giorno lun 3 dic 2018 alle ore 13:12 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

Buongiorno

di seguito riporto alcune domande in merito al preventivo:

- si è reso nuovamente necessario l'ingrassaggio dei capicorda? (ultimo intervento luglio 2018)

- sull'impianto urea e idroguida non c'è nessuna lavorazione da svolgere?

rimaniamo in attesa di riscontro

distinti saluti

Il 01/12/2018 10:05, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Buongiorno si trasmette in allegato quanto in oggetto.

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

--

--
Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

— Allegati: —	
Firma mail_def.jpg	0 bytes
Firma mail_def.jpg	0 bytes

· **Oggetto:** Re: PREV. N. 2195/18
· **Mittente:** OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>
Data: 03/12/2018, 13:39
A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

Dopo verifica si rende necessario l'ingrassaggio, per quanto riguarda idroguida e urea in riferimento al p.d.m. e in base ai cicli indicati nel prev., nonché a quelli richiesti (km 60.000-120.000-180.000) non sono previste attività.

Il giorno lun 3 dic 2018 alle ore 13:12 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

Buongiorno

di seguito riporto alcune domande in merito al preventivo:

- si è reso nuovamente necessario l'ingrassaggio dei capicorda? (ultimo intervento luglio 2018)

- sull'impianto urea e idroguida non c'è nessuna lavorazione da svolgere?

rimaniamo in attesa di riscontro

distinti saluti

Il 01/12/2018 10:05, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Buongiorno si trasmette in allegato quanto in oggetto.

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

--

--
Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

— Allegati: —

Firma mail_def.jpg	0 bytes
Firma mail_def.jpg	0 bytes

• **Prot. 21590/UT**

Taranto li **05.12.2018**

Lavoro n. 509/2018

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

OGGETTO: bus n. 655 - Ordine di esecuzione dei lavori di COMPLETAMENTO MANUTENZIONE 240.000 KM
CIG Z54261ECB8

Visto che:

- a. con nota prot. n. 21180/UT del 28/11/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 749 del 28/11/18 per **COMPLETAMENTO MANUTENZIONE 240.000 km**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 29/11/2018, assunto al prot. 21410 del 03/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 4.511,76 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.511,76 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **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 655 – COMPLETAMENTO MANUTENZIONE 240.000 KM)

Il giorno 05/12/18, 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. 21590 del 05/12/2018.

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 PORTO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86 / 10/12/18

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	FILTRO MECCANICO ALLMENT. ADMA	1	106,89	X	
2	FILTRO MECCANICO SERVIZI	1	106,89	X	
3	FILTRO SILENZ. FRENO	1	106,89	X	
4	RIT. FATTINI FRENO ANT./POST.	2	298,49	X	
5	SENSORE ABS ANT/POST	2	200,77	X	
6	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33	X	
7	CONDENSATORE				
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

..... *SG* / *he*





1894

Shipping label with barcode and text.





