

T336/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 681

ORM Srl

MAN. Org



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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	681	07/05/2019			2.142,77

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

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

DICONSI EURO: duemilacentoquarantadue e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT69G0200815903000000926155

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 1958 del 28/12/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

1918 CIG Z0925732CD, 1958 CIG Z76265BF91

IMPORTO LORDO	2.142,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.142,77

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Capitale Sociale Euro 51.128,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. G.C.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 00118220740



Lista 11 / 310 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.	
Numero 1.918 Data 17/12/2018		4305 A.M.A.T. s.p.a.	
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657	
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
MV VEICOLO	RIF.VS.PROT.18877/UT DEL 23/10/2018 CIG: Z0925732CD ***** — Lis. PB n. 529 Del 23/10/2018 CITYCLASS SOC.546 *****	PZ	1			0,00	M22
IVECO 5006233388	VALVOLA DI INTERCETT	PZ	1	651,72	30,00	456,20	M22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO PER SEGNAZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC LAVORAZIONE	ALTA PRESSIONE CNG	HH	1	25,00		25,00	M22
NC LAVORAZIONE	SVUOTAMENTO BOMBOLE CNG	HH	4	25,00		100,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOSTIT. VALVOLA DI INTERCETTAZIONE						
NC LAVORAZIONE	BOMBOLA METANO						

RIC N. IVA 3180

DATA DI REGISTRO 31/12/18

Prot. n. 31 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
IG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
AP	Amplii / Contatti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Costa	☐
IS	Informatica / Statistico	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Atti Con. F.F. R.C. SINISTRI	☐
RA	Rapporti Merc. e Genia	☐
SP	Sp. S. M. G. S. A.	☐
MC	Mc. C. C. Competente	☐
RSP	R.S.F.P.	☐

Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72

Tot. Merce 631,20	Sconto	% Sconto	Tot. Imponibile 631,20
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Tot. Imposta 138,86

Data Scadenza 28/02/2019	Importo 631,20	Imponibile 631,20	C. Iva M22	Imposta 138,86
Totale Documento 770,06				
Acconto				
NETTO A PAGARE 631,20				

Aspetto esteriore	N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto		Data e Ora	17/12/2018 16:16

Vettore	Firma Vettore
P.Iva:	Firma Conducente
N. Iscr. Albo:	Firma Destinatario
Destinazione	



IVECO

IVECO
BUS

IVECO
DEFENCE VEHICLES



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

Capitale Sociale Euro 51.126,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. G.C.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 00116220740



Lista 11 / 310 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.	
Numero 1.918	Data 17/12/2018	4305 A.M.A.T. s.p.a.	
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657	
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I./C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	RIF.VS.PROT.18877/UT DEL 23/10/2018 CIG: Z0925732CD ----- - Lis. PB n. 529 Del 23/10/2018 CITYCLASS SOC.546 -----						
MV VEICOLO		PZ	1			0,00	M22
IVECO 5006233388	VALVOLA DI INTERCETT	PZ	1	651,72	30,00	456,20	M22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO PER SEGNAZIONE ALTA PRESSIONE CNG	HH	2	25,00		50,00	M22
NC LAVORAZIONE	SVUOTAMENTO BOMBOLE CNG	HH	1	25,00		25,00	M22
NC LAVORAZIONE	SOSTIT. VALVOLA DI INTERCETTAZIONE BOMBOLA METANO	HH	4	25,00		100,00	M22

RIC N. IVA 380
DATA DI REGISTRAZIONE 31/12/18

Prat. n. 31 DIC. 2018

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
CS	Esercizio / Costi	☐
IS	Informatica / Statistico	☐
TM	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Asse Con. PRINC. SINISTRA	☐
AS	Asse Con. PRINC. DESTRA	☐
ST	Staff Centrali	☐
CC	Ufficio Competente	☐

Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72

Tot. Merce 631,20	Sconto	% Sconto	Tot. Merce scissa 631,20	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Trasporto	Sp. Varie

Data Scadenza 28/02/2019	Importo 631,20	Imponibile 631,20	C. Iva M22	Imposta 138,86	Tot. Imponibile 631,20
					Tot. Imposta 138,86
					TOTALE DOCUMENTO 770,06
					Acconto
					NETTO A PAGARE 631,20

Aspetto esteriore	N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto		Data e Ora 17/12/2018	16:16

Vettore	Firma Vettore
P.Iva:	Firma Conducente
N. Iscr. Albo:	Firma Destinatario
Destinazione	



IVECO

IVECO
BUS

IVECO
DEFENCE VEHICLES

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA **09 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **04.05.2019** 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 **02 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **02 FEB. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

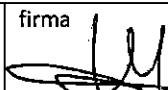
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 346

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	✓	C	60069	12.10.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	646	16.10.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18870	23.10.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	18877	23.10.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	167	24.10.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	167	24.10.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	24.10.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		02 FEB. 2013			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1918	Data fattura: 14/12/18	Importo: 631,20
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 FEB. 2013

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 166 del 23/10/18

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

ANAN

UIA C. BUNSTI 657
74100 TARAMO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONFERENZA DI LAVORO

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

IDENT

Vs. ord. del

☐ in contact

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AULSTA		01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			23/10/18 16.01		
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)

Prot. 18877/UT

Taranto lì 23/10/2018

Lavoro n. 442/2018

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

OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO ALTA PRESSIONE BOMBOLE METANO

CIG Z0925732CD

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 646 del 16/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 23.10.2018, assunto al prot. 18870 del 23.10.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 631,20 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 631,20 + 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 da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



96054

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/10/2018**Numero **60.049**

Data registrazione:

Autobus **0546****12/10/2018 13:46:28**Autista **RESSA DOMENICO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**AVARIA **MASSIMA PRESSIONE BOMBOLE METANO**

Intervento eseguito:

*Rimborso da ditta ORM**collegato positivo**[Signature]*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:*24/10/18**ORM*

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

(BUS 546 – RIPRISTINO ALTA PRESSIONE BOMBOLE METANO)

Il giorno 06/10/18 alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18877 del 23/10/2018.

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

-) Eventuali osservazioni:

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA DI INTERCETTAZIONE	1	456,20	X	
2	(CONSEGNA IL 18/12/18. SI CHIUDER ANCHE QUESTA				
3	PARTE DEL COLLAUDO. <i>leg</i>)				
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]

OPD 442/18



Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal. (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 662094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

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



Lista 529 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI		Spett.	
Numero 529 Data 23/10/2018		4305 A.M.A.T. s.p.a.	
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

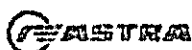
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
MV VEICOLO	CITYCLASS SOC.546	PZ	1			0,00	M22
IVECO 5006233388	VALVOLA DI INTERCETT	PZ	1	651,72	30,00	456,20	M22
NC LAVORAZIONE	RICERCA GUASTO PER SEGNALEZIONE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC LAVORAZIONE	ALTA PRESSIONE CNG	HH	1	25,00		25,00	M22
NC LAVORAZIONE	SVUOTAMENTO BOMBOLE CNG	HH	4	25,00		100,00	M22
	SOSTIT. VALVOLA DI INTERCETTAZIONE						
	BOMBOLA METANO						

18870
23 OTT. 2018

O.R.M. srl

Note

Rif. Interno	Tot. Imponibile 631,20 Acconto NETTO A PAGARE
--------------	---



IVECO

IVECO
BUS

IVECO
DEFENCE VEHICL

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett.	
Numero 1.958	Data 28/12/2018	4305 A.M.A.T. s.p.a.	
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA	
		P.I./C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	AUTOBUS BREDAMENARINI.SOC.567 RIF.VS.PROT.22552/UT DEL 17/12/2018 RIF.CIG: Z76265BF91 *****						
	- Lis. PR n. 770 Del 17/12/2018						
DEUTZ 04915572	INVOLUCRO REFR,OL	PZ	1	1.451,96	20,00	1.161,57	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.SUPPORTO COMPRESSORE	HH	4	25,00		100,00	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.CARTER SCAMBIATORE MOTORE	HH	8	25,00		200,00	M22

Amat S.p.A.

Prot. Entrata Nr. 0001697/2019
del 23/01/2019 ore: 18:47:16



FIRV. 31.12.2018

<i>RIC 20158</i>	<i>ILVA 133</i>
DATA DI REGIS 30 GEN. 2019	

Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72

Tot. Merce 1.511,57	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.511,57	Omaggio
Sp. Incasso	Sp. Bollo	Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie

Data Scadenza 28/02/2019	Importo 1.511,57	Imponibile 1.511,57	C. Iva M22	Imposta 332,55	Tot. Imponibile 1.511,57
					Tot. Imposta 332,55
					TOTALE DOCUMENTO 1.844,12
					Acconto
					NETTO A PAGARE 1.511,57

Aspetto esteriore	N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto	Destinatario
Causale Trasporto VENDITA	Porto	Data e Ora	28/12/2018 16:42

Vettore	Firma Vettore
P.Iva: N. Iscr. Albo:	Firma Conducente
Destinazione	Firma Destinataria



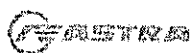
Via Walter Tobagi, 24 zona art.
72026 San Pancrazio Sal.no (Br)
Tel. 0831 666778 - Fax 0831 668094
E-Mail: info@ormsrl.net
Pec: orm1@pec.it
www.ormsrl.net

Capitale Sociale Euro 51.126,00
Tribunale di Brindisi N. 1324
Reg. Soc. C.G.I.A.A. BR N. 38801
C.F. e P. IVA 0016220740



Lista 11 / 318 Pag. 1

Tipo Documento FATTURA IMMEDIATA		Spett. 4305 A.M.A.T. s.p.a.					
Numero 1.958	Data 28/12/2018	VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS BREDAMENARINI SOC.567 RIF.VS.PROT.22552/UT DEL 17/12/2018 RIF.CIG: Z76265BF91 ***** --- Lis. PR n. 770 Del 17/12/2018						
DEUTZ 04915572	INVOLUCRO REFR,OL	PZ	1	1.451,96	20,00	1.161,57	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.SUPPORTO COMPRESSORE	HH	4	25,00		100,00	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.CARTER SCAMBIATORE MOTORE	HH	8	25,00		200,00	M22
Amat S.p.A. Prot. Entrata Nr. 0001697/2019 del 23/01/2019 ore: 18:47:16							
FIRV. 31.12.2018 PIC 20158 DATA DI RISCO 30 GEN. 2019							
Note Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 622/72							
Tot. Merce 1.511,57		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.511,57	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Omaggio Sp. Vane	
Data Scadenza 28/02/2019	Importo 1.511,57	Imponibile 1.511,57	C. Iva M22	Imposta 332,55	Tot. Imponibile 1.511,57		
					Tot. Imposta 332,55		
					TOTALE DOCUMENTO 1.844,12		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE 1.511,57		
Aspetto esteriore Causale Trasporto VENDITA			N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto Destinatario		
			Porto		Data e Ora 28/12/2018 16:42		
Vettore				Firma Vettore _____			
P.Iva: _____ N.Iscr.Albo: _____				Firma Conducente _____			
Destinazione				Firma Destinatario _____			



IVECO

IVECO
BUS

IVECO
DEFENCE VEHICLES

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 30 GEN. 2019 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

DATA 25/3/19 ~~PAGAMENTO 60 GG PRIMA~~ FIRMA DEL RESPONSABILE
~~IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA~~
 per supervisione

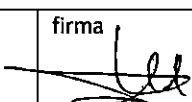
DATA 25/3/19 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

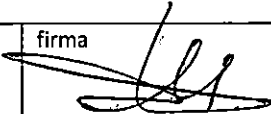
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567 DITTA "ORM" LAVORO: 534/2018

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	18771 DEL 22/10/18	COMMESSA Nr.	96290
-------------------------------------	--------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	60.309	21/10/18	SV
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	664	23/10/18	SV ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	18934	24/10/18	SV ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22550	17/12/18	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	22552	17/12/18	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	180	18/12/18	SV ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	181	18/12/18	SV ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	18/12/18	SV ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25/3/19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1958	Data fattura: 28/12/18	Importo: 154,57
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:		firma 	Data 25.3.19



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

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



Lista 670 Pag. 1

Tipo Documento PB PREVENTIVO ENTI		Spett.	
Numero	Data		
670	17/12/2018	4305	A.M.A.T. s.p.a.
Agente		VIA CESARE BATTISTI, 657	
Pagamento Bonifico bancario 60 GG FM		74100 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I./C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS BREDAMENARINI SOC.567						
DEUTZ 04915572	INVOLUCRO REFR,OL	PZ	1	1.451,96	20,00	1.161,57	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.SUPPORTO COMPRESSORE	HH	4	25,00		100,00	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.SUPPORTO ANTERIORE MOTORE	HH	2	25,00		50,00	M22
NC LAVORAZIONE	S.R.CARTER SCAMBIATORE MOTORE	HH	8	25,00		200,00	M22

Amat
22550
Prot. n. 17 DIC. 2018
del _____

- 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 Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stati Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

Note

Rif. Interno SOC.567	Tot. Imponibile	1.511,57
Rif. Esterno	Tot. Imposta	332,55
NETTO A PAGARE		

COM



Prot. 22552/UT

Taranto lì 17/12/2018

Lavoro n. 534/2018

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. SUPPORTI MOTORE E COMPRESSORE

CIG Z76265BF91

Visto che:

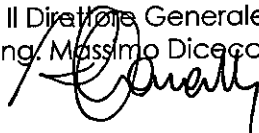
- a) con D.D.T. n. 664 del 23/10/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17.12.2018, assunto al prot. 22550 del 17.12.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.511,57+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.511,57+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 da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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)

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 567 SOST. SUPP. MOTORE E COMPRESSORE)

Il giorno 18/12/18, alle ore 15:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 22552/UT del 17.12.2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230, Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 170).
- Per la ditta:

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE DITTA CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT -

[Firma]

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INNOVORO REFRIG. ORO	1	1.161,57	x	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 86

Taranto lì 24/10/2018

PROT. 18934 /UT

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

OGGETTO: bus n. 567 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 18441 del 22.10.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di richiesta intervento, preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione per NON RENDE, qualora l'intervento non rientri nei termini di garanzia della lavorazione precedente conclusasi il 09/10/2018 per avaria analoga.

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

.....

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. 664 del 23/10/2018

vettore

cedente

☐ cessionario

Need of

L2400 (BR)

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

1 DEH

VS. ORD. N.

DE

in conto

 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISO					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			23/10/18	16.35	
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).



P6290



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 21/10/2018

Numero 60.309

Data registrazione:

Autobus 0567

21/10/2018 06:41:34

Autista MANNINO FABIO

Località avaria: PM

inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO

AVARIA

SPIA CHE SEGNALE PROBLEMA CANDELETTE, BASSA
PRESSIONE OLIO MOTORE E BUS NON RENDE

Intervento eseguito:

Il suddetto bus di ritorno dalla ditta ORM.
veniva provato dal sottoscritto nel piazzale con esito positivo,
ricentrato due le due segnalazione. EGAS. O!
rimanere accesa. Si mette in linea e ricentrato. Segnalazione

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

18-12-18.

Duke ORM



