

T320/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 662

DRAGO FRANCESCO

MAURO 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
 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	662	06/05/2019			9.971,56

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

DRAGO FRANCESCO
 OFFICINE MECCANICHE
 VIA TARANTO Z.I. C.P.68
 74011 CASTELLANETA (TA)
 Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilanovecentosettantuno e 56 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0200878951000104680582

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 7 / 5000 del 31/01/2019

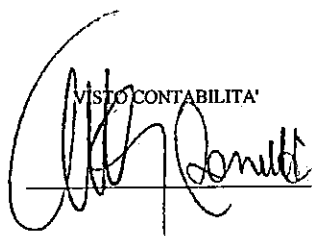
PAGAMENTO FATTURE N.

7 / 5000 CIG ZAC267F911

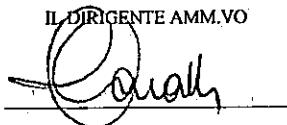
IMPORTO LORDO	9.971,56
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.971,56

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA *2019/1083623*

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.971,56
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE





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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001283623

Codice Fiscale: DRGFNC42A01C136U

Identificativo Pagamento: 662

Data Inserimento: 06/05/2019 - 16:24

Importo: 9971,56 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Ussb
7/5/19


FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7 / 5000	2019-01-31	€ 12165.30
Causale			
Veicolo Targa: EH379FT , Telaio: ZCM2500L090028418 , KM: 270793 , Descr Veicolo: pippo BredaMenarinibus			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: <i>BIS 654</i> Targa: EH379FT Telaio: ZCM2500L090028418 Mod: MENARINI BredaMenarinibus KM: 270793		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: REVISIONE CAMBIO (CAMBIO ECOLIFE 4181040156 SERIAL N° 00382053) prot. 231535 ut del 27 12 18 cig: ZAC267F911		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	8,00	€ 25,00		€ 200,00	22,00 %
Cod. Articolo: SCOMPOSIZIONE E VERIFICA CAMBIO BLOCCATO REVISIONE CAMBIO	H	40,00	€ 25,00		€ 1000,00	22,00 %
Cod. Articolo: PROVA IDRAULICA SCAMBIATORI	H	2,00	€ 150,00		€ 300,00	22,00 %
Cod. Articolo: PROVA AL BANCO	H	1,00	€ 100,00		€ 100,00	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298023, KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1,00	€ 1721,00	- 40.00 %	€ 1032,60	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298004, KIT RIPARAZIONE	PZ	1,00	€ 2155,48333	- 40.00 %	€ 1293,29	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298002, FILTR.PRESSIONE	PZ	1,00	€ 95,00	- 40.00 %	€ 57,00	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298005, KIT DI RIPARAZIONE	PZ	1,00	€ 2734,26667	- 40.00 %	€ 1640,56	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298006, KIT DI RIPARAZIONE	PZ	1,00	€ 1410,01667	- 40.00 %	€ 846,01	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181327001, MOLLA	PZ	1,00	€ 65,00	- 40.00 %	€ 39,00	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 0671072130, OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS.	PZ	38,00	€ 9,85		€ 374,30	22,00 %

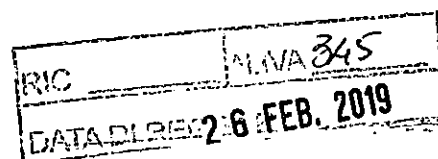
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: ZF 0769174573, CASSA CAMBIO ECOLIFE	PZ	1,00	€ 5148,00	- 40.00 %	€ 3088,80	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 9971,56	€ 2193,74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 9971.56	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	

Versione Style 1.10

ID SDI 256470006 02/02/19



FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7 / 5000	2019-01-31	€ 12165.30
Causale			
Veicolo Targa: EH379FT , Telaio: ZCM2500L090028418 , KM: 270793 , Descr Veicolo: pippo BredaMenarinibus			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: <i>BIS 6541</i> Targa: EH379FT Telaio: ZCM2500L090028418 Mod: MENARINI BredaMenarinibus KM: 270793		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %
Cod. Articolo: REVISIONE CAMBIO (CAMBIO ECOLIFE 4181040156 SERIAL N° 00382053) prot. 231535 ut del 27 12 18 cig: ZAC267F911		0,00	€ 0,00		€ 0,00	22,00 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	8,00	€ 25,00		€ 200,00	22,00 %
Cod. Articolo: SCOMPOSIZIONE E VERIFICA CAMBIO BLOCCATO REVISIONE CAMBIO	H	40,00	€ 25,00		€ 1000,00	22,00 %
Cod. Articolo: PROVA IDRAULICA SCAMBIATORI	H	2,00	€ 150,00		€ 300,00	22,00 %
Cod. Articolo: PROVA AL BANCO	H	1,00	€ 100,00		€ 100,00	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298023, KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1,00	€ 1721,00	- 40.00 %	€ 1032,60	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298004, KIT RIPARAZIONE	PZ	1,00	€ 2155,48333	- 40.00 %	€ 1293,29	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298002, FILTR.PRESSIONE	PZ	1,00	€ 95,00	- 40.00 %	€ 57,00	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298005, KIT DI RIPARAZIONE	PZ	1,00	€ 2734,26667	- 40.00 %	€ 1640,56	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181298006, KIT DI RIPARAZIONE	PZ	1,00	€ 1410,01667	- 40.00 %	€ 846,01	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 4181327001, MOLLA	PZ	1,00	€ 65,00	- 40.00 %	€ 39,00	22,00 %
Cod. Articolo: ZF 0671072130, OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS	PZ	38,00	€ 9,85		€ 374,30	22,00 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: ZF 0769174573, CASSA CAMBIO ECOLIFE	PZ	1,00	€ 5148,00	- 40.00 %	€ 3088,80	22,00 %

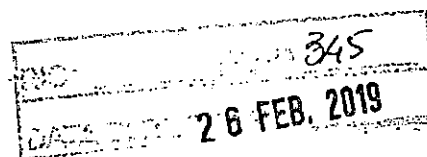
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 9971,56	€ 2193,74

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 9971.56	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	

Versione Style 1.10

ID SDI 256470006

22/01/19



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 26 FEB. 2019	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 18 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654 ditta "DRAGO"

lavoro: 544/2018

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.		96084	
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	60.091	13/10/18	SW
2. ^{CAMBIO} D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	675	26/10/18	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	O	22698	19/12/18	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	23135	27/12/18	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	2	31/01/19	SW ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	04/02/19	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA RICAMBI	OK	C	675	26/10/18	SW ✓
- MAIL CON DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C	20124	13/11/18	SW ✓
- RICHIESTA INTERVENTO IN GARANZIA	OK	C	18275	15/10/18	SW ✓
LETTERA ING ETTORE A.D.G.	OK	O		20/12/18	SW ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18 MAR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 7/5000	Data fattura: 31/1/19	Importo: 9971,56 + IVA 12.165,32
-----------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 MAR. 2019

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

(BUS 654 – REVISIONE CAMBIO)

Il giorno 04/02/18, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 23135 del 27/12/2018.

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, CHE VERIFICATO DALL'OPERATORE BIZZI IN DATA 03/02/18, RIMOVENDO IL BUS NEL DEPOSITO AMAT: A VALERE DEL COLLAUDO IL SUDDETTO OPERATORE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

DATA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE, CI SI RISERVA DI ATTESTARE IL DEFINITIVO ESITO POSITIVO DEL PRESENTE VERBALE A VALERE DELL'UTILIZZO DEL BUS IN ESERCIZIO.

-) 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	KIT ANELLI TENUTA	1	1.032,60	X	
2	CASSA CAMBIO	1	3.088,80	X	
3	KIT RIPARAZIONE	1	1.213,29	X	
4	"	1	1.640,56	X	
5	"	1	846,01	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 2 Data 3.10.12019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.p.A
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

IDM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE CAMBIO 654 DOPO AVOGAZIONE

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	CAMBIO AZ 654 REVISIONATO	
01	KIT MECCANICO	
01	CASSA CAMBIO	
01	FILTRO	
01	KIT AMEKKI TEROTA	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
A Vista		
N. COLLI	PESO KG.	PORTO
02		
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

08/30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 23135/UT

Taranto li 27 DIC. 2018

Lavoro n. 544/2018

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: busn.654 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE CAMBIO
CIG ZAC267F911

Visto che:

- a. è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 675 del 26.10.2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/12/2018, assunto al prot. 22698 del 19/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 9.971,56 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 9.971,56 + 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

Direttore Generale Ing. M. Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Dott.ssa Giorgia Gira



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Mercedes-Benz



SETRA

Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Ed. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax: 099 8833387 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

PARTNER **VOITH**

Service Road Division



ZF Services Partner

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO

Ordine di lavoro officina

Numero: 1022

Del : 18/12/2018

Pagina 1 di 1

Banca : UNICREDIT BANCA SPA

MASSAFRA

Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM

Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	-------	-------	--------------	----	-------

Targa: EH379FT

Telajo: ZCM2500L090028418

Cod.Az.: 654

Gar.: -

Km: 270793

Mod: MENARINI-BredaMenarinibus

VAN: 0,00

Cont.: 0,00

	REVISIONE CAMBIO (CAMBIO ECOLIFE									
	4181040156 SERIAL N° 00382053)									
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	8,00	25,00	0,00	0,00		200,00	SP	
	SCOMPOSIZIONE E VERIFICA' CAMBIO	H	40,00	25,00	0,00	0,00		1.000,00	SP	
	BLOCCATO— REVISIONE CAMBIO									
	PROVA IDRAULICA SCAMBIATORI	H	2,00	150,00	0,00	0,00		300,00	SP	
	PROVA AL BANCO	H	1,00	100,00	0,00	0,00		100,00	SP	
4181298023	KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1,00	1.721,00	40,00	0,00		1.032,60	SP	
4181298004	KIT RIPARAZIONE	PZ	1,00	2.155,48	40,00	0,00		1.293,29	SP	
4181298002	FILTR.PRESSIONE	PZ	1,00	95,00	40,00	0,00		57,00	SP	
4181298005	KIT DI RIPARAZIONE	PZ	1,00	2.734,26	40,00	0,00		1.640,56	SP	
4181298006	KIT DI RIPARAZIONE	PZ	1,00	1.410,02	40,00	0,00		846,01	SP	
4181327001	MOLLA	PZ	1,00	65,00	40,00	0,00		39,00	SP	
0671072130	OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS	PZ	38,00	9,85	0,00	0,00		374,30	SP	
0769174573	CASSA CAMBIO ECOLIFE	PZ	1,00	5.148,00	40,00	0,00		3.088,80	SP	

Prot. n. 22698

19 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 / Socia ☐

UIS Informatica / Statistico ☐

UTM Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umana ☐

UAG Affari Con. PPRR SIMISTRI ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

MC Macchine e Componenti ☐

RSP R.S.P.P. ☐

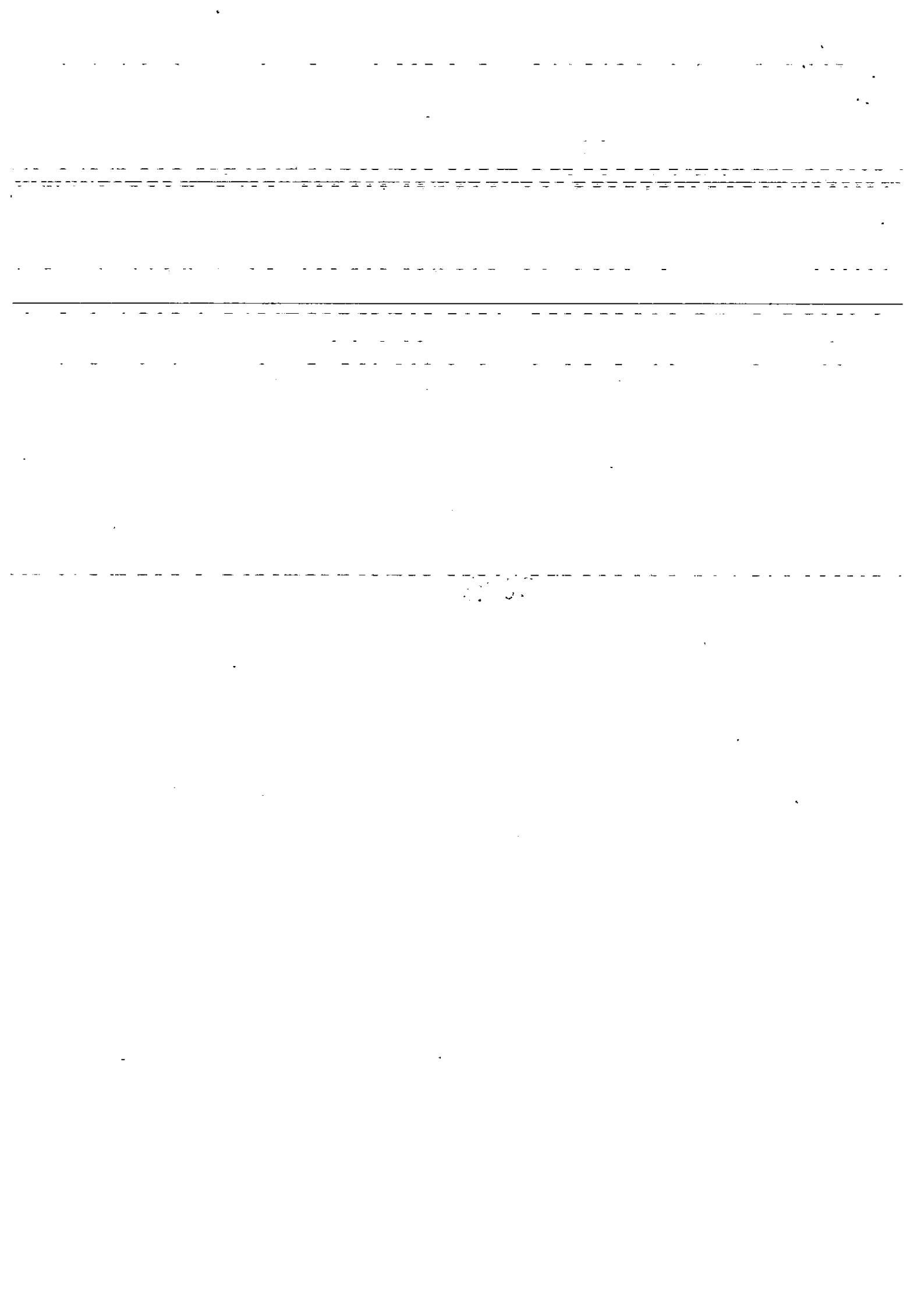
Operazione con scissione di pagamento – Art. 17 ter DPR 633/72

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:			
Totale manodopera		Totale ricambi	
Ore: 51,0000000	Importo: 1.600,00	8.371,56	T.corpo 9.971,56
Firma per Accettazione		Imponibile:	
		Iva:	
		Totale:	
		9.971,56	
		2.193,74	
		12.165,30	

Informativa e consenso LEGGE 675/98 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs. formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce



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. 675 del 26/10/2018

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: DRAGO

1 DE M

SAN BASILIO-MOTUCA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEF

☐ a saldo

GARANTIA

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO \$98

1 CAMBIO COMPLETO

DA REVISIONARE

PRELEVATO DAL BUD 654

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A U S A

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATE:

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ENTRADA DEL CESSE-SIDMARIO

 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

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.

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

Prot. 18275/UT

Taranto lì 15.10.2018

Richiesta intervento in garanzia n. 185

Spett.le

Industria Italiana Autobus – BOLOGNA

Assistenza post-vendita

A. Lamonaca andrealamonaca@industriaitalianaautobus.com

S. Diliberto salvatoreddiliberto@industriaitalianaautobus.com

R. Orioli riccardoorioli@industriaitalianaautobus.com

p.c.

Bellizzi srl italobellizzi@bellizzisrl.it

OGGETTO: richiesta intervento in garanzia

Autobus nr. Az. 654 (telaio ZCM2500L090028592)

**DESCRIZIONE AVARIA/ANOMALIA:
CAMBIO DIFETTOSO**

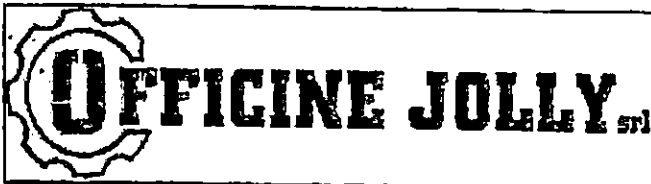
Si segnala che il bus in oggetto presenta l'anomalia descritta. Si chiede, pertanto, urgente intervento di ripristino al fine di consentire la riammissione in servizio del veicolo, comunicandoci tempi e modi.

A conclusione dello stesso, al fine di considerare terminata la lavorazione, si prega di rilasciare ed inviare rapporto di intervento.

Grazie

Ing. Marianna Ettore





Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Staito (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: jollyfatturazione@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale.
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.404/FF			
	Ns. banca	BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	Data doc. 18/11/2017		
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER TAGLIANDO A KM180000
SU VS BUS AZ.N.654 - CIG:Z3920B1819
RIF. VS ORD. PROT.N.18924/UT DEL
09/11/2017
LAVORO N.632/2017 DEL 09/11/2017
RIF. VS DDT N.759 - NS DDT N.290
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017
ART.17 TER D.P.R. N.633/72

.QV

n. 1,000

1.002,79

1.002,79

22

20/11/2017
04 DIC. 2017
A. Amministratore
B. Direttore Generale
C. Amministratore Delegato
D. Presidente del Consiglio
E. Amministratore
F. Amministratore
G. Amministratore
H. Amministratore
I. Amministratore
L. Amministratore
M. Amministratore
N. Amministratore
O. Amministratore
P. Amministratore
Q. Amministratore
R. Amministratore
S. Amministratore
T. Amministratore
U. Amministratore
V. Amministratore
W. Amministratore
X. Amministratore
Y. Amministratore
Z. Amministratore

Pro. 993

DDT 28/12/2017

Totale 1.002,79	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 220,61	Totale documento € 1.223,40	
	Spese di incasso	Spese di imballo			
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 1.002,79	% I.V.A. 22,00
Bonifico	18/01/2018	1.223,40			Imposta in EU 220,61
Totale				1.002,79	220,61

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 DIC 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 02 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 MAR. 2018 NOTE:	FIRMA DEL RESPONSABILE

~~AMAT~~



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS A2: 654

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					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	159	08.11.17	(S)
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	18918	09.11.17	(S)
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	18973	10.11.17	(S) ← ANNULLATO
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	18924	09.11.17	(S)
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	290	10.11.17	(S)
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O			(S)
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: [firma] Data: 02 MAR. 2018 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>404</u>	Data fattura: <u>18.11.18</u>	Importo: <u>1002,75</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: [firma] Data: 02 MAR. 2018

PROT. N. 1113/17

STATTE, LI 08/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 654.

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 191.501

MANODOPERA

- Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.
- Sostituzione liquido raffreddamento motore.
- Sostituzione olio servocomando idroguida.
- Verifica livello olio motore.

DATA	09 NOV. 2017
Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Aperto / Contratti	☐
Commerciale / Marketing	☐
Costabilità Bilancio	☐
Esercizio / Sostit	☐
Informatica / Statistica	☐
Manutenzione / Tecnica	☐
Risorse Umane	☐
Adm. Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R.	☐
Ufficio Regionale	☐
Staff Qualità	☐

Prezzo a corpo per manodopera € 120,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
TOTALE						614,63

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	120,00
Ricambi	614,63
TOTALE € 734,63 + IVA	

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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



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. 1113/17 Rev.1

STATTE, Li 09/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654.
ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE**

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 191.501

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.	
Sostituzione liquido raffreddamento motore.	
Sostituzione olio servocomando idroguida.	
Verifica livello olio motore.	
Rabbocco olio motore.	
TOTALE ORE	5,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
TOTALE						852,79

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	5,00	30,00	150,00
Ricambi	-	-	852,79
TOTALE €.			1.002,79 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
C.da Feliciolla S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74100 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 - 74100 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/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Oggetto: Re: PREV. N. 1113/17 DEL 08/11/2017

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

Data: 09/11/2017 16:59

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore
<UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it>

In allegato prot. 1113/17 Rev.1 del 09/11/2017.

La presente annulla e sostituisce il precedente.

Il giorno 9 novembre 2017 09:59, OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com> ha scritto:

Si trasmette in allegato quanto in oggetto.

--

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

--

Distinti saluti

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

Prof. 18924/UT

Taranto lì 09.11.2017

Lavoro n. 632/2017

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

OGGETTO: bus n.654- Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 160.000 KM

CIG Z3920B1819

Visto che:

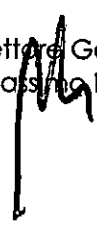
- a. con D.D.T. n. 759 del 08.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"TAGLIANDO 180.000 KM"**;
- b. il preventivo n.1113/17 REV.1, pervenuto in data 09.11.2017, assunto al prot. 18973 del 10.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.002,79 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 ns. carico.

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.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

N. 290 del 10/11/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMAT S/A

VIA C. BATTISTI, 657

72100, TAMM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Convention:

VS. ORDINE N.

VS. ORDINE N. *A* *POVENINE* DEL

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS A8.16 654 SERB. COMBUSTANTE: PIENO R.F. VS. DAT 759 del 8/11/2017	
	LITRI EROGATI (18)	

A VISTA

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Lexiccionario

1011	1709	35
------	------	----

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

M PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

(BUS 654 TAGLIANDO 160.000 KM)

Il giorno 14/11/14, alle ore 11⁰⁰ 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. 18924/UT del 09.11.2017.

Sono presenti:

- ~~Marianna Ettore~~, 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. 205).
- Per la ditta:

GAECIO FARIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Faticciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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					
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]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

..... Contrada Felisfolle
Tel. 099 4744744 Fax 099 4744888

20010 STATTE (FA)
Partita IVA: 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. 2106/18

STATTE, Li 16/11/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO 240.000 KM AUTOBUS MOD. M250 CITYMOOD.
AUTOBUS AZ.LE N. 654 - RIF. VS. COMUNICAZIONE DEL 19/10/2018.

In riferimento all'oggetto, Vi comuniciamo che sull'autobus az.le n. 654 sono state eseguite tutte le manutenzioni previste ai 240.000 km così come da Vs. esplicita richiesta a fronte del piano di manutenzione.

In occasione del precedente tagliando, abbiamo provveduto alla sostituzione del liquido refrigerante motor Petroans Paraflu diluito al 50% come da targhetta informativa e come previsto dal piano manutentivo; inoltre in fase operativa, alla data del 09/11/2017, sono stati rilevati 191.501 km a fronte del limite dei 180.000 km imposti dalla C.C. per quel ciclo di manutenzione.

Si dichiara altresì che per tutti i cicli manutentivi previsti sugli autobus M250 Citymood, la ns. società impiega esclusivamente ricambi originali e i soli lubrificanti/refrigeranti indicati nelle targhetture riepilogative affisse nel vano motore degli stessi.

Distinti saluti.

Prot. n. 9-INV. 2018
del 16/11/2018

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 Can. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Quantitativi	☐
MC	Medio Competente	☐
RSP	R.S.P.	☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Tel. 099.4744888
74010 STATTE (TA)

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

Taranto lì 20.12.2018

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: RIPRISTINO CAMBIO BUS 654 – CITYMOOD DEL 2015

Con la presente si riassumono gli interventi verificatisi sul bus in oggetto, in risposta alla comunicazione di Salvatore Diliberto di Industria Italiana autobus assunta a protocollo aziendale con n. 20124 del 13/11/18:

- sul bus sono state svolte tutte le manutenzioni previste da piano fornito da Bredamenarini, sempre presso il fornitore Jolly, unico riferimento per BMB nella provincia di Taranto;
- le manutenzioni sono state svolte all'esterno vista la sussistenza del periodo di garanzia del mezzo;
- in data 09/11/2017 si è conclusa presso l'officina Jolly la manutenzione-tagliando 180.000 km con la sostituzione totale del liquido di raffreddamento del motore, come argomentato anche nella comunicazione prot. 20477 del 19/11/18.

Pertanto si ritiene che il bus sia stato correttamente mantenuto prima del guasto occorso al cambio.

Sono in atto verifiche, a cura dell'area Tecnica, sullo stato del cambio e dello scambiatore al fine di accertare le cause del guasto.

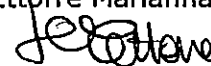
Si consiglia, nel frattempo, di ripristinare al più presto il cambio e quindi di rimettere il bus in linea al fine di evitare altri problemi derivanti dal lungo fermo della macchina.

Si rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Ettore Marianna



054

~~20124~~
20124

Prat. n. _____

del **13 NOV. 2018** _____

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti Con. RP, RR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Quis	☐
NC	Medico Competente	☐
RS	R.S.P.P.	☐

Oggetto: Probelmatica Cambio Bus Commessa 028418

Mittente: <SalvatoreDiliberto@industriaitalianaautobus.com>

Data: 09/11/2018, 11:36

A: <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: <customerservice@bellizzisrl.it>, <albertobellizzi@bellizzisrl.it>,

<PaoloCorsi@industriaitalianaautobus.com>

Buongiorno

Con la presente per comunicarvi che dall'esame effettuato sul cambio del bus COMMESSA 028418 MODELLO CITYMOOD E6 DIESEL, da parte dell'officina ZF autorizzata di Zona, off Drago, si riscontra:

Presenza impurità (terriccio) derivante da contaminazione acqua/glicole scambiatore TOC

2. Tracce di ruggine selle lamelle in ferro

Di conseguenza, si ritiene necessario sostituire kit dischi, guarnizioni con relativi scambiatori di calore.

Come accertato anche in presenza della nostra officina autorizzata di zona, Bellizzi, in data 8/11/2018, il residuo di impurità di terriccio all'interno del cambio, può essere generato da vari fattori, errata miscelazione della soluzione Acqua/antigelo, Antigelo non conforme, svuotamento e riempimento dell'impianto di raffreddamento utilizzando sempre lo stesso antigelo senza filtrazione dello stesso al momento del travaso.

Sulla base di quanto sopra descritto siamo costretti a RIFIUTARE la Garanzia sulla riparazione del cambio.

In allegato il preventivo costi inviatoci dall'officina autorizzata di zona ZF officina DRAGO.

Saluti

(See attached file: SCAMBIATORE ROC.jpg)(See attached file: IMPURITA' LIQUIDO.jpg)(See attached file: CONTAMINAZIONE ACQUA/OLIO.jpg)(See attached file: PHOTO-2018-11-08-08-42-20.jpg)(See attached file: CONVERTITORE INTERNO.jpg)(See attached file: CONVERTITORE.jpg)(See attached file: GRUPPO DISCHI.jpg)
(See attached file: CAMPANA DISCHI.jpg)(See attached file: ZF AMAT TARANTO.pdf)

—SCAMBIATORE ROC.jpg—



—IMPURITA' LIQUIDO.jpg—



— CONTAMINAZIONE ACQUA/OLIO.jpg



— PHOTO-2018-11-08-08-42-20.jpg



—CONVERTITORE INTERNO.jpg



— CONVERTITORE.jpg —

Page

Number

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

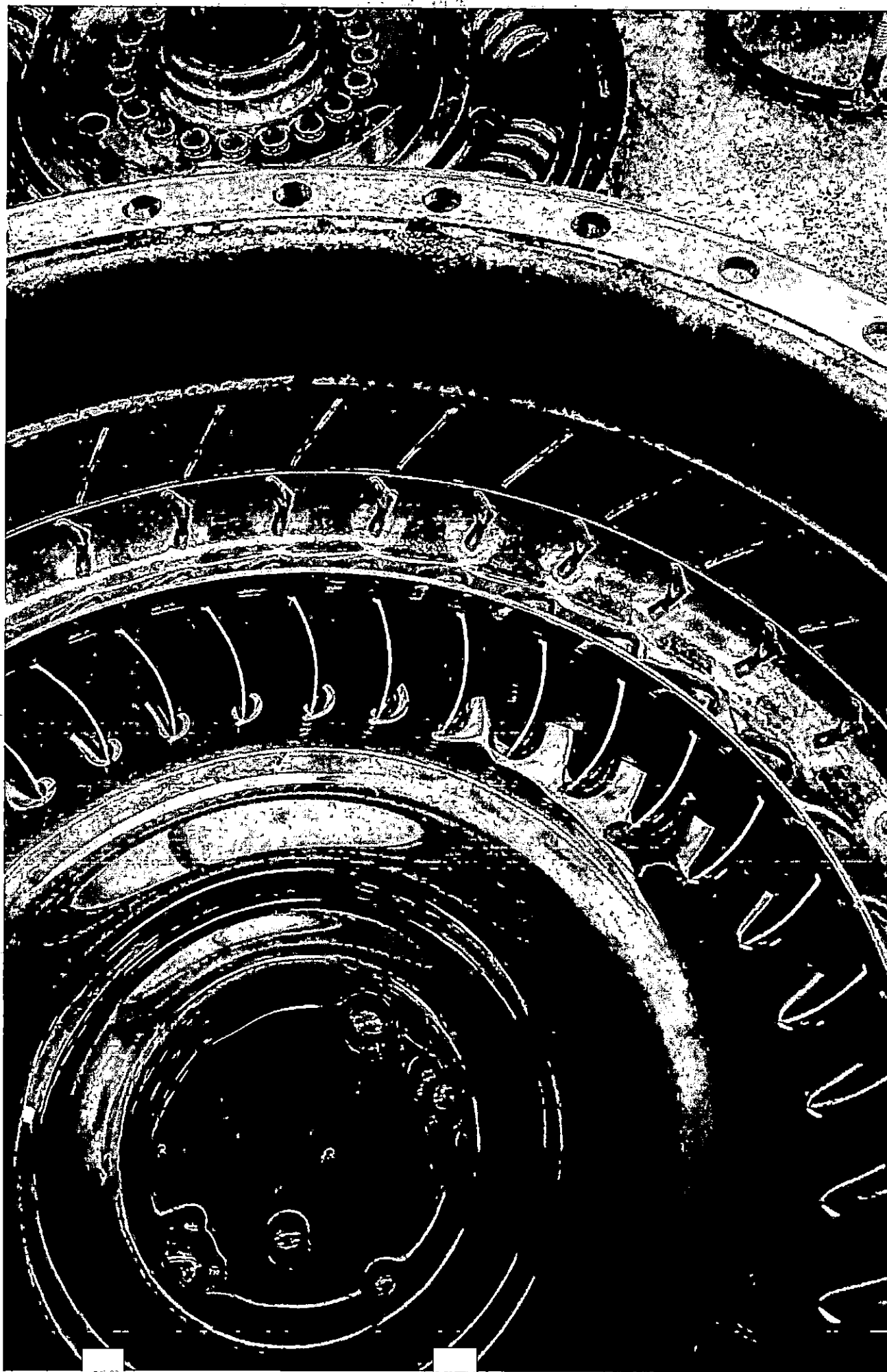
21

22

23

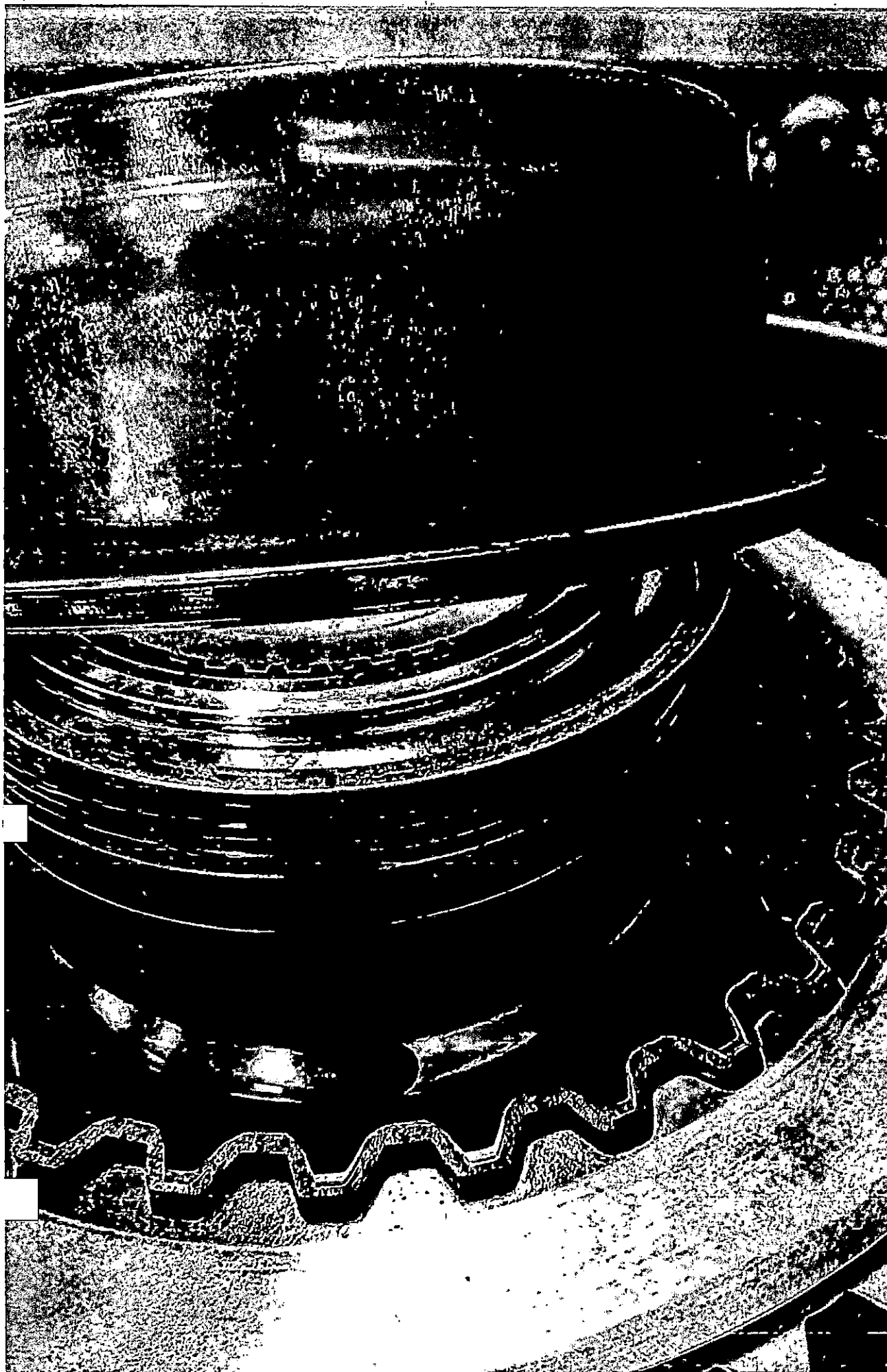
24

25



—GRUPPO DISCHI.jpg

13/11/2018, 09:41



—CAMPANA DISCHI.jpg



— Allegati: —

SCAMBIATORE ROC.jpg	94,6 kB
IMPURITA' LIQUIDO.jpg	127 kB
CONTAMINAZIONE ACQUA/OLIO.jpg	136 kB
PHOTO-2018-11-08-08-42-20.jpg	188 kB
CONVERTITORE INTERNO.jpg	182 kB
CONVERTITORE.jpg	198 kB
GRUPPO DISCHI.jpg	184 kB
CAMPANA DISCHI.jpg	149 kB
ZF AMAT TARANTO.pdf	54,1 kB

AMAT

P6084



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/10/2018**

Numero **60.091**

Data registrazione:

Autobus **0654**

13/10/2018 18:00:37

Autista **NIGRO -VITINO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA **CAMBIO DIFETTOSO**

NB NON ENTRANDO CF MARCH

Intervento eseguito:

*Cambio livello olio cambio su asse
non essendo le norme (PCH/MA P. 15/10/18) / Cambio cambio
della ditta DRAGO in AMAT*

La foppa porta in collina verso L. 203p

Operatori:

01/02/19 PICHIERRI h 07:15-13:00

Data e ora restituzione
esercizio:

*31/01/19
MONTAGGIO CARICO REVISIONATO IN AMAT DITTA DITTA DRAGO*

Z.F. X Cambio

*Montaggio auto porta centrale e completamento lavori di ripara-
gio paraoli interni e manovranti inferiori (PICHIERRI 01/02/19)*