

1360/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 740

DRAGO FRANCESCO

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	740	14/05/2019			9.230,17

**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: novemiladuecentotrenta e 17 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0200878951000104680582

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 51 del 22/03/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

207 CIG Z632481699, 52 CIG 7219325773, 51 *2EA28CDD92*

IMPORTO LORDO	9.230,17
---------------	----------

TOTALE RITENUTE	0,00
-----------------	------

IMPORTO	9.230,17
---------	----------

**IDENTIFICATIVO**  
**RICHIESTA** *02/19/137170*

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

VISTO CONTABILITA'  
*[Signature]*

IL DIRIGENTE AMM.VO  
*[Signature]*

IL DIRETTORE  
*[Signature]*

IL PRESIDENTE  
*[Signature]*

DRAGO FRANCESCO



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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201900001371270

**Codice Fiscale:** DRGFNC42A01C136U

Identificativo Pagamento: 740

Data Inserimento: 14/05/2019 - 13:29

Importo: 9230,17 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa  
15/05/2019





**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisco. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisco.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
PIVA 00300200730 - Cod. Fisco. DRG FNC 42401 C136U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrago.it](http://www.officinadrago.it)  
E-mail: [info@officinadrago.it](mailto:info@officinadrago.it)

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service:  Spare Parts

Automotive

Amat S.p.A.  
Prot. Entrata Nr. 0004065/2019  
del 05/03/2019 ore: 12:40:35

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: 5020 Fattura Officina P.A. Numero: 207 Data: 30/07/2018 Pag 1 di 1 Lista: LO 612

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM IBAN:

Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Cod.C.	SCO-1	SCO-2	Importo	Cl	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	--------	-------	-------	---------	----	-------

Targa: FK480MM Telaio: WEB62804513106782 Mod.: MERCEDES-Mercedes-Setra Prisma: 0 Gar.: - Km: 911853

	CARICAMENTO ARIA				C						
	FUNZIONAMENTO IRREGOLARE										
	POSIZIONAMENTO E	H	0,50	25,00000	C		0,00	0,00			12,50 SP
	SOLLEVAMENTO BUS PER										
	SMONTAGGIO VALVOLA 4VIE E										
	ESSICCATORE										
	LAVORO DI SOSTITUZIONE	H	6,00	25,00000	C		0,00	0,00			150,00 SP
	ESSICCATORE E VALVOLA 4VIE (										
	OPERATORI 2 X 3H)										

PROT. 13739/UT DEL 27/07/18

CIG: Z632481699

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

*Fig. 31.12.18*  
RICORSO IVA ASI  
DATA DI REGISTRO: 6 MAR. 2019

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Note:												
Totale manodopera				Importo: 162,50				Totale ricambi		T.corpo		
Ore: 6,5				Importo lav. ext.:				0,00		162,50		
Boll:			Incasso:			Spese:			Smalt.Rif:		Abbuoni:	
Mat.Cons:			0,00 Trasp:			Sconto:			0,00			
C.I.	%	Imponibile Descrizione			Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo		Imponibile: €		
SP	22	162,50 IVA 22% PA			35,75	CO	30/09/2018	35,75		162,50		
										Iva: €		35,75
										Totale: €		198,25
										Totale Incassato:		35,75
Firma del Cliente												

Prot. 13739 VUT

Taranto li **27.07.2018**

Lavoro n. 292/2018

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

**OGGETTO: bus n. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ESSICCATORE**

**CIG Z632481699**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 429 del 25/07/2018 è stato richiesto intervento, sul bus in oggetto, inviato per SFIATO DALLA VALVOLA DI SOVRAPRESSIONE;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.07.2018, assunto al prot. 13680 del 26.07.2018, indica il costo dell'intervento in € 162,50 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 162,50 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti 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

DP

Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





OFFICINA MECCANICA  
**DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833278  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00300200700 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Cardiac Support Division

Automotive

Amat S.p.A.  
Prot. Entrata Nr. 0004065/2019  
del 05/03/2019 ore: 12:40:35

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: 5020 Fattura Officina P.A. Numero: 207 Data: 30/07/2018 Pag 1 di 1 Lista: LO 612

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM IBAN: .

Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Cod.C.	Sco-1	Sco-2	Importo	-	Ci	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	--------	-------	-------	---------	---	----	-------

Targa: FK4B0MM Telaio: WEB62804513106782 Mod.: MERCEDES-Mercedes-Setra Prisma: 0 Gar.: - Km: 911853

CARICAMENTO ARIA												
FUNZIONAMENTO IRREGOLARE												
	POSIZIONAMENTO E SOLLEVAMENTO BUS PER SMONTAGGIO VALVOLA 4VIE E ESSICCATORE	H	0,50	25,00000	C		0,00	0,00				12,50 SP
	LAVORO DI SOSTITUZIONE ESSICCATORE E VALVOLA 4VIE ( OPERATORI 2 X 3H )	H	6,00	25,00000	C		0,00	0,00				150,00 SP

PROT. 13739/UT DEL 27/07/18  
CIG: Z632481699

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

*FRU. 31.12.18*  
*20504* *AST*  
06 MAR. 2019

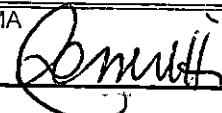
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Note:												
Totale manodopera				Importo: 162,50				Totale ricambi			T.corpo	
Ore: 6,5				Importo lav. ext.:				0,00			162,50	
Boll:			Incasso:			Spese:			Smalt.Rif:		Abbuoni:	
Mat.Cons:			0,00			Trasp:			Sconto:		0,00	
C.I. %	Imponibile Descrizione		Imposta		Tipo Pag.	Scadenza	Importo		Imponibile: € 162,50			
SP 22	162,50 IVA 22% PA		35,75		CO	30/09/2018	35,75		Iva: € 35,75			
					B2	30/09/2018	- 162,50		Totale: € 198,25			
									Totale Incassato: 35,75			
Firma del Cliente												

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

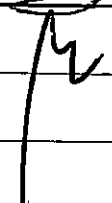
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 MAR 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
15-05-2019	

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
<b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 APR. 2310	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 APR. 2310	

NOTE:



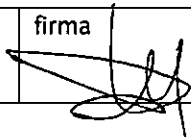
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 700**

**SEZIONE 1**

**DITTA "DRAGO" LAVORO N. 292/2018**


AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr. **94029**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. <b>Bolla di avaria</b> officina	OK	C	57.877	25/07/18	✓
2. <b>D.D.T. emesso da AMAT</b> di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	429	25/07/18	✓
3. <b>"Richiesta di preventivo"</b> (punto "I" della procedura)					
4. <b>Preventivo inviato dal soggetto esterno</b> (punto "III" della procedura)	OK	C	13680	26/07/18	✓
5. <b>"Ordine di esecuzione dei lavori"</b> (punto V della procedura)	OK	O	13739	27/07/18	✓
6. <b>D.D.T. emesso dal riparatore</b> di consegna bus	BUS	CONSEGNA	SENZA DD		-
7. <b>D.D.T. emesso dal riparatore</b> di consegna RICAMBI					
8. <b>"Verbale di collaudo"</b> , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	27/07/18	✓
9. <b>"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"</b> (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA - REPORT LAVORI - DEROGA N. 100	OK	C	399 400	25/6/18	✓
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data	Note:		
		08 APR. 2019			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 207	Data fattura: 30/7/2018	Importo: 162,56
-----------------------	------------------	-------------------------	-----------------

<b>NOTE</b>		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 APR. 2019



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

**(BUS 700 – SOSTITUZIONE ESSICATORE)**

Il giorno 27/7/18, 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 DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13739 del 27/07/2018.

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	ESSICCATORE	1	NS. FORN	X	
2	VALVOLA ESSICCATORE	1	NS. FORN	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

# 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. 429 del 25/07/2018

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: DECO  
SAN BAMBINO  
MOTOCICLO

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>BUS AZ. N° 700 PERU</u> <u>STIATA LA VALVOLE DA</u> <u>SOPRAPPRESSIONE</u> <u>BUS FORNITO DA PIENO</u> <u>ARBUENTE</u>	
	<u>7</u>	

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

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza      DATA E ORA DEL RITIRO      FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>26/07/18</u>	<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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



OFFICINA MECCANICA

DRAGO

S.S. 7 Appia (Zona Industriale) - CASTELLANETA  
Tel.: 099.849.12.76 - 099.849.10.64 - Fax: 099.844.52.31

IVECO  
BUS SERVICE

CENTRO ASSISTENZA  
ZF Italia

IVECO  
MEZZI SPECIALI



ISO 9001:2000

Cliente

AMAT SpA  
Via C. Battisti, 657  
TARANTO

BOLLA DI LAVORO N° 0399

del 21-06-2018

Garanzia

Pagamento

SEGUE FATTURA

CONSEGNA ENTRO

Veicolo

Targa / Telaio

N. Az. 700

Km.

Pic

Componente

LAVORI DA EFFETTUARE	Ore	MATERIALI UTILIZZATI	Codice	Q.tà	Prezzo €
Diagnosi					
Sostituzione					
SENSORE SX E DX					
B.S.					

GRAFICHE PATERMOSTER / MATERIA

Il Cliente  
[Signature]

Data

[Signature]  
[Signature]  
[Signature]



**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**

S.S. 7 Appia (Zona Industriale) - CASTELLANETA  
Tel.: 099.849.12.76 - 099.849.10.64 - Fax: 099.844.52.31

**IVECO**  
BUS SERVICE



**IVECO**  
MEZZI SPECIALI



ISO 9001:2000

Cliente

**AMAT SpA**  
Via C. Battisti, 657  
TARANTO

BOLLA DI LAVORO N° 0400

del 25-06-2018

Garanzia  
 Pagamento

**SEGUE FATTURA**

CONSEGNA ENTRO .....

Veicolo F00

Targa / Telaio .....

N. Az. .... Km. .... Plc ..... Componente .....

LAVORI DA EFFETTUARE	Ore	MATERIALI UTILIZZATI	Codice	Q.tà	Prezzo €
LAVORI EFFETTUATI SENSORI ABS		N.2 A01354279 LF			
MATERIALE UTILIZZATO N.2 SENSORI					

Il Cliente

AMAT S.p.A.  
UFFICIO TECNICO

Data

25-06-2018

L'addetto alle lavorazioni

Prot. 13739 VUT

Taranto li 27.07.2018

Lavoro n. 292/2018

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

**OGGETTO: bus n. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ESSICCATORE**

**CIG Z632481699**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 429 del 25/07/2018 è stato richiesto intervento sul bus in oggetto, inviato per SFIATO DALLA VALVOLA DI SOVRAPRESSIONE;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.07.2018, assunto al prot. 13680 del 26.07.2018, indica il costo dell'intervento in € 162,50 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 162,50 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti 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

DP  


Si richiede conferma:  
**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  




**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C130U - C.C.I.A.A. 74150  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service - Road Division

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: 612	Del: 26/07/2018	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	Cl	Colli
Targa: FK480MM Telalo: WEB62804513106782		Cod.Az.: 700		Gar.: -			Km: 911853			
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra				VAN:			Cont.:			
	CARICAMENTO ARIA FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00			0,00			
	POSIZIONAMENTO E SOLLEVAMENTO BUS PER SMONTAGGIO VALVOLA 4VIE E ESSICATORE	H	0,50	25,00	0,00	0,00	12,50		SP	
	LAVORO DI SOSTITUZIONE ESSICATORE E VALVOLA 4VIE ( OPERATORI 2 X 3H )	H	6,00	25,00	0,00	0,00	150,00		SP	

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

*Area*  
Area per la mobilità nell'area di Taranto

Proc. n. 13680

del 26 LUG. 2018

- AD Amministratore Delegato
- ES Direzione Generale
- EA Direzione Amministrativa
- ET Direzione Tecnica
- AP Acquisti / Contratti
- MA Commerciale / Marketing
- CC Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Costa
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- MG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- RS Ufficio Ragioneria
- SR Sistemi Qualità

Note:			
Totale manodopera Ore: 6,5000000	Importo: 162,50	Totale ricambi 0,00	T.corpo 162,50
Firma per Accettazione		Imponibile:	162,50
		Iva:	35,75
		Totale:	198,25

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

\* = Sconto merce



c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 25/07/2018

**OGGETTO: DEROGA n. 100 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. 700 (2004)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è un MERCEDES O 530 CITARO del 2004 ed è fermo dal 25/07/18, per "CATTIVO ODORE DI GAS DI SCARICO IN VETTURA";
- a seguito di controlli svolti nella ns. Officina aziendale, il bus necessita della sostituzione di una valvola quadrivia essiccatore e di un essiccatore;
- le suddette operazioni non possono essere svolte in Officina a causa del rifacimento della pavimentazione, in quanto necessitano dell'uso della buca;
- è stata richiesta quindi autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei suddetti lavori al Fornitore DRAGO;

considerato che:

- il Fornitore DRAGO necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione, come appurato durante i controlli svolti nella ns. Officina aziendale:
  - n. 1 valvola quadrivia
  - n. 1 essiccatore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui li preleveremmo riducendo le scorte,

si chiede alla Direzione Generale autorizzazione all'invio, in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta DRAGO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Efforre

*Marianna Efforre*  
*di Antonio*

13618  
25 LUG. 2018

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
71121 TARSANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita Iva 00146330733

N. 630 del 25/07/18

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

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

DEPUG  
SAN BASILIO - MOTTOCA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEPUGA BUS 700

VS. GRD. N. DEL  in conto  a saldo

**QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO €**

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	VALVOLA QUADRIPIA ESSICCATORE	
1	ESSICCATORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI N. COLLI PESO KG PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario DATA 26/07/18 ORA FIRMA DEL CONDUCENTE Vito Mign

ANNOTAZIONI VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0042571/16  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 1424

Quantità	Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
1			5809	5809	FIN	2
1			VALVOLA QUADRIPIA			
1			ESSICCATORE			

Capo Tecnico/Capo Operario Il Distributore di magazzino DATA 25/7/18  
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO) L'OPERATORE  
N° REGISTRAZIONE



94028



# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 25/07/2018

Numero 57.877

Data registrazione:

Autobus 0700

25/07/2018 09:39:24

Autista GIORGINO GIOVANNI

Località avaria: P.M.

inserita da: MASI -FABIO

AVARIA CATTIVO ODORE DI GAS DI SCARICO IN VETTURA

Intervento eseguito:

*Test. motore e lubrificazione  
colleto. per fare Refuel da DTT. DRAG*

Operatori:

*Morrellu - Cordice Mo-1300*

Data e ora restituzione  
esercizio:

*27/7/18*

*DRAG*



OFFICINA MECCANICA  
**DRAGO**



Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C138U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrago.it](http://www.officinadrago.it)  
E-mail: [info@officinadrago.it](mailto:info@officinadrago.it)

Mercedes-Benz

SETRIA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Amat S.p.A.	
	Prot. Entrata Nr. 0084063/2019 del 05/03/2019 ore: 12:37:36

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: 5020 Fattura Officina P.A. Numero: 52 Data: 22/03/2018 Pag 1 di 1 Lista: LO 152

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM IBAN:

Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Cod.C.	Sco-1	Sco-2	Importo	CI	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	--------	-------	-------	---------	----	-------

Targa: CX271XG Telalo: ZGA482M1006005536 Mod.: U4CD9-491E.12.27 CNG Prisma: 0 Gar.: 19/09/05 - 18/09/09 Km: 114801

1	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE					C					
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	1,00	8.600,00000		C	0,00	0,00	8.600,00	SP	
2	CARICAMENTO ARIA FUNZIONAMENTO IRREGOLARE					C					

CIG: 7219325773

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

FIRV. 31.12.19  
RIC. 20502 ALIVA ALP  
DATA DI REGISTRO 6 MAR. 2019

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:											
Totale manodopera				Importo: 8.600,00				Totale ricambi		T.corpo	
Ore: 1		Importo lav. ext.:						0,00		8.600,00	
				Boll.: Mat.Cons: 0,00		Incasso: Trasp:		Spese: Sconto: 0,00		Smalt.Rif: Abbuoni:	
C.I.	%	Imponibile	Descrizione	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo				
SP	22	8.600,00	IVA 22% PA	1.892,00	CO	31/05/2018	1.892,00				
					B2	31/05/2018	8.600,00				
								Imponibile: €		8.600,00	
								Iva: €		1.892,00	
								Totale: €		10.492,00	
								Totale Incassato:		1.892,00	
Firma del Cliente											



OFFICINA MECCANICA  
**DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 88 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C138U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service for the Road Division

Automotive

Amat S.p.A.	
Prot. Entrata Nr. 0004063/2019 del 05/03/2019 ore: 12:37:36	

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: 5020 Fattura Officina P.A. Numero: 52 Data: 22/03/2018 Pag 1 di 1 Lista: LO 152

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM IBAN:

Agente: BUS 55A

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Cod.C.	Sco-1	Sco-2	Importo	Cl	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	--------	-------	-------	---------	----	-------

Targa: CX271XG Telalo: ZGA482M1006005536 Mod.: U4CD9-491E.12.27 CNG Prisma: 0 Gar.: 19/09/05 - 18/09/09 Km: 114801

1	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE					C					
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	1,00	8.600,00000		C	0,00	0,00	8.600,00	SP	
2	CARICAMENTO ARIA FUNZIONAMENTO IRREGOLARE					C					

CIG: 7219325773

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

FIR. 31.12.19  
20502  
449  
06 MAR. 2019

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

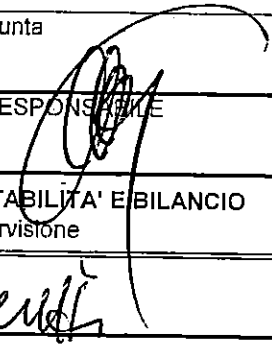
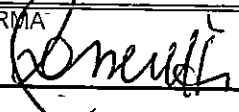
Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

Note:											
Totale manodopera				Importo: 8.600,00				Totale ricambi		T.corpo	
Ore: 1		Importo lav. ext.:				0,00		8.600,00			
Bolle:		Incasso:		Spese:		Smalt.Rif:		Abbuoni:			
Mat.Cons:		0,00		Trasp:		Sconto:		0,00			
C.I. %	Imponibile	Descrizione	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo					
SP 22	8.600,00	IVA 22% PA	1.892,00	CO	31/05/2018	1.892,00					
				B2	31/05/2018	8.600,00					
							Imponibile: €		8.600,00		
							Iva: €		1.892,00		
							Totale: €		10.492,00		
							Totale Incassato:		1.892,00		
Firma del Cliente											



<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 MAR. 2019	
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
15-05-2019	

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
<b>PAGAMENTO 60 GG. D.FEM</b>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 APR. 2019	
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 APR. 2019	

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

NOTE:




**OAREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

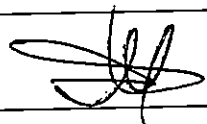
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	85	26/2/18	SI	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	500B	13/3/18	SI	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	DAGE 00013	15/3/18	SI	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	18013	23/3/18	SI	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI		P. COPIE fatto su ordine interpretativo 5130 EMESSO DA AREA T.		SI	
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"						
10. Altri documenti:						
Controllo eseguito da:		firma 	Data	Note:		
			18 APR. 2019			

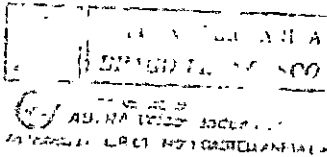
**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 52	Data fattura: 22/3/18	Importo: 8600
-----------------------	-----------------	-----------------------	---------------

**NOTE:**

AREA TECNICA HA EMESSO ORDINE LAVORI 5130 IL 15/3/18 DI € 469,69 PER ULTERIORI LAVORI NECESSARI

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		18 APR. 2019



# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 18013 Data 23/03/2018

a mezzo:  cedente  cessionario

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

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

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

**IDEM**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

in conto

a saldo

**RESTITUZIONE BUS 551 E RACCOMBI**

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	BUS 551 REVISIONE CAMBIO E SOSTITUZIONE	
	ESSICCATORE	
01	ESSICCATORE	
01	KIT ELETTRICO	
01	KIT MECCANICO	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <b>A VISTA</b>	N. COLLI <b>04</b>	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA E ORA DEL RITIRO <b>09/15</b>	FIRMA DEL CEDENTE <i>[Signature]</i>		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		



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

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

### DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 85 del 26/02/2018

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

Ditta D'AGOSTINO  
Molfetta (BA)

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

Idetti

CAUSALE DEL TRASPORTO

V.S. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS DI 551 PER SPERFIONA	
	AUTOBUS DI 115 - CON IL PERNO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>B 136</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
--	----------	---------	-------	----------	-------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
	cessionario	<u>20/02/2018</u>		<u>[Firma]</u>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	--------------------	-----------------------



**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



**Mercedes-Benz**



**SETRA**

Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Ea. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833275  
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00308200738 - Cod. Fisc. DRG FISC 42481 01363 - C.C.I.A.A. 7402  
Site Web: [www.officinadrago.it](http://www.officinadrago.it)  
E-mail: [info@officinadrago.it](mailto:info@officinadrago.it)

VOITH



ZF Services Partner

Autorizzati

Clienza

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: 152 Del: 12/03/2018 Pagina 1 di 1

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM Agente:

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

Targa: CX271XG Telato: ZGA482M1008008536		Cod.Az.: 551		Gar.: 19/09/05 - 18/09/09		Km: 114801				
Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG				VAN:		Cont:				
	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	1,00	8.600,00		0,00	0,00	8.600,00	SP	
	CARICAMENTO ARIA FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	LAVORO DI SOSTITUZIONE ESSICATORE	H	2,00	25,00		0,00	0,00	50,00	SP	
500371209	ESSICATORE ARIA	PZ	1,00	696,11		40,00	0,00	417,87	SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 833/72

5008  
13 MAR. 2018

Note:		
Totale manodopera Ore: 3,0000000	Importo: 8.650,00	Totale ricambi 417,87
Firma per Accettazione		T.corpo 9.067,67
		Imponibile: 9.067,67
		Iva: 1.994,89
		Totale: 11.062,55

Informativa e consenso LEGGE 67/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali. In assenza di vs formale dissenso di rinvio autorizzati a tale trattamento.

\* = Sconto merce

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

**(BUS 551 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)**

Il giorno 23/3/18 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 DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4757 del 09/03/2018 e prot. 5130 del 15/03/2018.

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'AUTISTA CHE HA PROVVEDUTO A RIPORTARE IN DEPOSITO IL BUS E COME COLLAUDATO DAL CAPO OPERAI PORDIO LUIGI, IL QUALE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IN ESERCIZIO IL BUS.

-) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....  
.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira  
.....

**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	ESSICCATORE	1	417,67	X	
2	KIT MECCANICO (PER REV. CAMBIO) L	1	8.600	X	
3	KIT ELETTRICO	1	504,64	X	
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]*.....

<b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b> Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	DRAGO FRANCESCO OFFICINE MECCANICHE VIA TARANTO Z.I. C.P.68 CASTELLANETA 74011 TA P.I. 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U Tel: Fax: 099 8833397 E-mail:
<b>Ordini a Fornitore</b>	

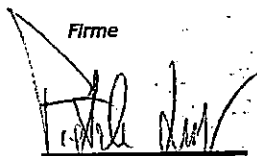
<b>Vostro Riferimento</b> Gara 017/2017 - Lotto 2	<b>Nostro Riferimento</b> Gara 017/2017 - Lotto 2	<b>Data Doc.</b> 15/03/2018	<b>Numero Documento</b> OACE000113	<b>Pag.</b> 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

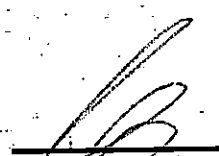
<b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte	<b>Termini di consegna</b>
<b>CIG</b> 7219325773	<b>Pagamento</b> RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
<b>Commento:</b>	
<b>Indirizzo Spedizione:</b>	
<b>Trasporto a cura del:</b>	


Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
<b>Interno</b>	<b>Fornitore</b>						
1079		Revisione cambio ZF5HP502C Bus az. 551 Richiesta U.T Prot. 5050 del 14/03/2018		1,00	8.600,0000		8.600,00

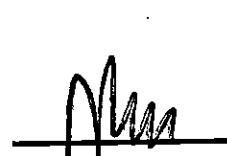
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

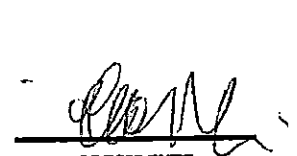
IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.600,00	€ 1.892,00	€ 10.492,00
	<b>Totali</b>		€ 8.600,00	€ 1.892,00	€ 10.492,00

Firme  
  
Il compilatore

  
Resp. unità A.C.

  
Direttore Tecnico

  
Direttore Generale

  
PRESIDENTE



**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



**Mercedes-Benz**



**SETRA**

Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 65 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG PNC 42A01 C136U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [Info@officinadrigo.it](mailto:Info@officinadrigo.it)

PARTNER **VOITH**

Service Road Division



ZF Services Partner

Automotive

Luogo di destinazione:  
A.M.A.T. Az. x la Mob. nell'Area di  
Taranto S.p.A.  
  
VIA Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO TA

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  
Cel. 3484913604

Pag 1 di 1 Lista:

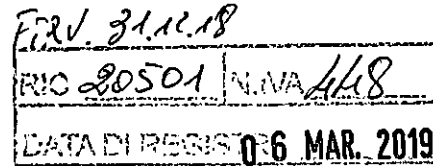
Tipo Doc: 5010 Fattura Magazzino P.A. Numero: 51 Data: 22/03/2018 28455 Agente:

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM IBAN:

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Sco-1	Sco-2	Sco-3	Importo	CI	Colli
----------	-------------	----	----------	--------------	-------	-------	---------	----	-------

DDT tipo:	numero :	del :							
		ESSICCATORE ARIA	1,00	467,67000			467,67 SP		
		PROT. 5130/UT DEL 15,03,2018							
		LAVORO N. 73/2018-							
		Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72							

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 000000066316

C.I.	%	Imponibile	Descrizione	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo		
SP	22	467,67	IVA 22% PA	102,89	CO	31/05/2018	102,89	Imponibile: €	467,67
					B2	31/05/2018	467,67	Iva: €	102,89
								Totale: €	570,56
Bolli:	Incasso:	Spese:	Abbuoni:	T.corpo	Destinatario:				
Imballo:	Trasporto:	Sconto:	0,00 Sconto merce:	0,00	467,67				

Informativa e consenso D.LGS 196/03 e succ. modifiche. 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 in natura con imponibile escluso Iva, Art. 15 DPR 633 del 28/10/72

**Oggetto:** copia conforme fatture

**Mittente:** <amministrazione@officinadrigo.it>

**Data:** 05/03/2019 12.09

**A:** <amat@amat.ta.it>

**CC:** <MINO.DRAGO@OFFICINADRAGO.IT>

Buongiorno,  
come da accordi telefonici allego copia conforme  
delle ns. fatture n. 51/52/186/207 del 2018  
confermando che le stesse risultano inviate al Vs. indirizzo PEC.

In attesa di cortese riscontro porgo cordiali saluti.

Officina Meccanica Drago  
Amministrazione  
Anna Maresca

— Allegati: —

---

AMAT FT 51.pdf	82,9 kB
AMAT FT 52.pdf	150 kB
AMAT FT 186.pdf	88,5 kB
AMAT FT 207 (2).pdf	770 kB



OFFICINA MECCANICA  
**DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. 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 PNC 42A01 C138U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Truck Road Division

Automotive

Luogo di destinazione:  
A.M.A.T. Az. x la Mob. nell'Area di  
Taranto S.p.A.  
  
VIA Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO TA

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  
Cel. 3484913604

Pag 1 di 1 Lista:

Tipo Doc: 5010 Fattura Magazzino P.A. Numero: 51 Data: 22/03/2018 28455 Agente:

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM IBAN:

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Sco-3	Importo	Cl	Colli
----------	-------------	----	----------	--------	-------	-------	-------	---------	----	-------

DDT tipo: numero : del :  
ESSICCATORE ARIA 1,00 467,67000 467,67 SP  
PROT. 5130/UT DEL 15,03,2018  
LAVORO N. 73/2018-  
Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



*FIRV. 31.12.18*  
*00020501* *148*  
06 MAR. 2019

Banca di Credito Coop. Marina di Ginosa - Cod. IBAN - IT26 Y 08688 78840 00000066316

C.I. %	Imponibile Descrizione	Imposta	Tipo Pag.	Scadenza	Importo		
SP 22	467,67 IVA 22% PA	102,89	CO	31/05/2018	102,89	Imponibile: €	467,67
			B2	31/05/2018	467,67	Iva: €	102,89
						Totale: €	570,56
Bolli:	Incasso:	Spese:	Abbuoni:	T.corpo	Destinatario:		
Imballo:	Trasporto:	Sconto:	0,00 Sconto merce:	0,00	467,67		

Informativa e consenso D.LGS 198/03 e succ. modifiche. 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 in natura con imponibile escluso Iva, Art. 15 DPR 633 del 28/10/72



<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 MAR 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA 15-05-2019	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

*[Handwritten signature]*



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 351

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

89665

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	V	O	52892	24.02.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	@	85	26.02.18	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	@	4006	29.02.18	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	5008	13.03.18	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	@	5130	15.03.18	OK
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus.	V	@	18013	23.03.18	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	@	18013	23.03.18	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	@	-	23.03.18	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:

firma

*[Signature]*

Data

09 APR. 2018

Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>51</u>	Data fattura: <u>22/3/18</u>	Importo: <u>467,64</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

*[Signature]*

Data

09 APR. 2018

PROT. 4006 /UT

Taranto li 27/02/2018

Spett.le  
PRAGO OFF. MECC.  
VIA TARANTO 2.11.68  
74011 - CASPELLANERA (TA)  
Fax n. 0998833397

**OGGETTO: bus n. 551 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3918 del 26.02.2018).**

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.85 del 26.02.2018), preventivo di spesa inerente l'intervento per CAMBIO DIFETTOSO.

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

CEDENTE: Ditta, Diederanza, 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. 83 del 16/02/2018

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

Ditta D'AGOSTINO  
Mottola (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
 in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI 551 PER STRADAZIONE	
	AUTOBUS CON IL PNEU	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>D 185</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA / ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	-----------------------	------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	------------------------	-----------------------

6512D3033 (a)

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



**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C134U - C.G.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

Mercedes-Benz

SETRIA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

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: 152 Del: 12/03/2018 Pagina 1 di 1

Banca: Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM Agente:

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

Targa: CX271XG Telalo: ZGA482M1006005536		Cod.Az.: 551		Gar.: 18/09/05 - 18/09/09		Km: 114801				
Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG				VAN:		Cont.:				
	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	1,00	8.600,00		0,00	0,00	8.600,00	SP	
	CARICAMENTO ARIA FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	LAVORO DI SOSTITUZIONE ESSICATORE	H	2,00	25,00		0,00	0,00	50,00	SP	
500371209	ESSICATORE ARIA	PZ	1,00	696,11		40,00	0,00	417,67	SP	

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

5008

13 MAR. 2018

ORDINE FATTO DA LIT.

ORDINE fatto da AREA (CONTRO?)

Note:		
Totale manodopera Ore: 3,0000000	Importo: 8.650,00	Totale ricambi 417,67
Firma per Accettazione		T.corpo 9.067,67
		Imponibile: 9.067,67
		Iva: 1.994,89
		Totale: 11.062,55

Informativa e consenso LEGGE 676/96 tutela e privacy. I va. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso di riteniamo autorizzati a tale trattamento.

\* = Sconto merce

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 18013 Data 23/03/2018

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 551 E RCAMBI

VS. ORDINE N.

DATA

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS 551 REVISIONE CAMBIO E SOSTITUZIONE	
	ESSICAZIONE	
01	ESSICAZIONE	
01	KIT ELETTRICO	
01	KIT MECCANICO	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI 04

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

09/05

FIRMA DEL RITIROCENTE

*[Signature]*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

**(BUS 551 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)**

Il giorno 23/3/18, 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 DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4757 del 09/03/2018 e prot. 5130 del 15/03/2018.

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'AUTISTA CHE HA PROVVEDUTO A RIPOSTARE IN DEPOSITO IL BUS. E COME COLLAUDATO DAL CAPO OPERAI PORRIO LUIGI, IL QUALE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IN ESERCIZIO IL BUS.

-) Eventuali osservazioni:

.....  
.....  
.....  
.....

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*Rochira*

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

**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	ESSICCATORE	1	417,67	X	
2	KIT MECCANICO (PER REV. CAMBIO) 1	1	8.600	X	
3	KIT ELETTRICO //				DA GARA
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]*

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------



Prot. 5130/UT

Taranto li 15.03.2018

Lavoro n.73/2018

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

**OGGETTO: bus n. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO.**

**CIG**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 4006 del 27/02/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 85 del 26/02/2018;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12/03/2018, assunto al prot. 5008 del 13/03/2018, indica il costo dell'intervento in € 9067,67 + IVA.
- c. considerato che il ripristino cambio è oggetto di gara e che l'ordine per esso sarà emesso dall'area contratti mentre l'area tecnica provvede alla richiesta delle ulteriori lavorazioni

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

1. **costo dell'intervento:** € 467,67 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.15 giorni decorrenti 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. **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. **Fatturazione:** si richiede di emettere due fatture di cui una relativa al presente ordine

 D.P.

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

551





700  
88  
~~MSR~~