

234
1534



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1058

BURDOMECANICA

SCAD. APR - MAG / 19

**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	1.058	12/07/2019			6.206,71

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimiladuecentosei e 71 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT11K0881715801008000002527

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2019_3_524 del 02/03/2019

PAGAMENTO FATTURE N.1601/3 CIG Z6F20FAAA0, 2019_3_246 CIG Z3426F2775, 2019_3_247
CIG ZE526F5C11, 2019_3_366 CIG Z2E271374B, 2019_3_367 CIG
ZEC27189E1, 2019_3_375 CIG Z1F26B90FB, 2019_3_438 CIG
Z1F26B90FB, 2019_3_376 CIG ZA826BC78E2019_3_382 CIG Z7D2723DC8, 2019_3_515 CIG Z082757537,
2019_1_130 CIG ZF1276007E, 2019_3_524 CIG ZF527591CC

IMPORTO LORDO	6.206,71
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.206,71

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

IL CAPO 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: 201900002033832

Identificativo Pagamento: 1058-1059

Importo: 19094,56 €

Codice Fiscale: 03039500735

Data Inserimento: 12/07/2019 - 10:39

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Utrsh
15/7/2019
Quall

FATTURA ELETTRONICA

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

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_246	2019-02-02	€ 1550.14

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: COD. NC, 5010377244 TASSELLO	PZ	2,00	€ 19,00	- 25.00 %	€ 28,50	22,00 %
Cod. Articolo: COD. NC, ESTINTORE DA 6 KG.	PZ	1,00	€ 70,00		€ 70,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 8191488, ACCESSORI ESTERNI CA	PZ	1,00	€ 7,57	- 25.00 %	€ 5,68	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 8191489, ACCESSORI ESTERNI CA	PZ	1,00	€ 8,11	- 25.00 %	€ 6,08	22,00 %
Cod. Articolo: COD. NC, MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1,00	€ 215,00		€ 215,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. *, VERSAMENTI M.T.I.	PZ	1,00	€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: COD. **, SPESE POSTALI	PZ	1,00	€ 1,46		€ 1,46	22,00 %
Cod. Articolo: COD. ***, COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1,00	€ 107,00		€ 107,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. *, TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	40,00	€ 20,00		€ 800,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1233,72	€ 271,42
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

ID SDI 279798710 06/2/19

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-02	€ 1278.72		IT58L0578715800025570191670

Versione Style 1.10

CIG. Z3426F2775 DJS HTO EW 815 JF



FATTURA ELETTRONICA

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

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_246	2019-02-02	€ 1550,14

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: COD. NC, 5010377244 TASSELLO	PZ	2,00	€ 19,00	- 25,00 %	€ 28,50	22,00 %
Cod. Articolo: COD. NC, ESTINTORE DA 6 KG.	PZ	1,00	€ 70,00		€ 70,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 8191488, ACCESSORI ESTERNI CA	PZ	1,00	€ 7,57	- 25,00 %	€ 5,68	22,00 %
Cod. Articolo: COD. 8191489, ACCESSORI ESTERNI CA	PZ	1,00	€ 8,11	- 25,00 %	€ 6,08	22,00 %
Cod. Articolo: COD. NC, MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1,00	€ 215,00		€ 215,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. *, VERSAMENTI M.T.I.	PZ	1,00	€ 45,00		€ 45,00	0,00 %
Cod. Articolo: COD. **, SPESE POSTALI	PZ	1,00	€ 1,46		€ 1,46	22,00 %
Cod. Articolo: COD. ***, COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1,00	€ 107,00		€ 107,00	22,00 %
Cod. Articolo: COD. *, TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	40,00	€ 20,00		€ 800,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 1233,72	€ 271,42
N1 (Escluse ex. art. 15)	0,00 %	€ 45,00	€ 0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

ID SDI 279798710 06/2/19

V I S T I

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

UFFICIO RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	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

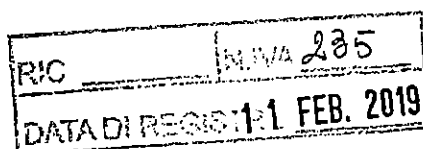
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-02	€ 1278.72		IT58L0578715800025570191670

Versione Style 1.10

CIG. Z3A26F2775 Bjs H70 EW 815 JF



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 FEB. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12.04.2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

8

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

NOTE:

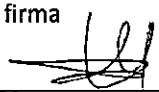
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 470

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAV.46 /2019

AUTORIZZAZIONE 22740 del 19/12/18
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 98835

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.080 ✓	21/01/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	48 ✓	21/01/19	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	1440 ✓	21/01/19	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2149 ✓	30/01/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2231 ✓	31/01/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	71 ✓	31/01/19	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	OK	O	-	31/01/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ESTINTORE	OK	C	43 ✓	18/01/19	SI
- DDT PER PROVA FENOMETRO	OK	C	38 ✓	18/01/19	SI
- DDT EMESSO DAL RIPARATORE PER PROVA FENOMETRO					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 246	Data fattura: 2/2/19	Importo: 1248,42
------------------------------	------------------	----------------------	------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 APR. 2019



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123TARANTO - S.S.7 Appia km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Member of CSQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 71/		DEL 31/01/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271040	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ.470 TARGATO EW 815 JF CONSEGNATOCI CON DDT N.48 DEL 21/01/2019 NC VA AUTOBUS AZ.470			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 31/01/2019 Ora 09:36		FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Quello P. P. P.</i>			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricorso Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>Quello P. P. P.</i>	

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

(BUS 470 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 31/01/19, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2231 del 31/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE COME VERIFICATO DALL' OPERATORE PIEROLI.

-) 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):

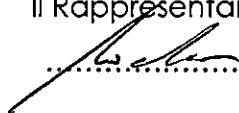
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Lavoro n. 46/2019

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori per la REVISIONE MCTC e PRECOLLAUDO

CIG Z3426F2775

Visto che:

- a. con nota prot. n. 1440/2019 del 21/01/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/01/2019, assunto al prot. 2149/19 del 30/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.278,72 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.278,72 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



a.b.m. victoria ^{TS}

INSTALLAZIONE

Installare l'estintore fissando a parete il relativo supporto in posizione facile e visibile.

Evitare l'installazione vicino a fonti di calore superiore a 60 gradi c.

Controllare il manometro, la lancetta deve essere nel campo verde, caso contrario telefonare subito al servizio assistenza autorizzato.

Per assistenza, vendita e ricarica rivolgersi

RIVENDITORE AUTORIZZATO

S.A.C. S.p.A.
di M. Teresa Pizzuto
Via Nicotro Foca 8 - 74123 Taranto
Tel. 099.7792802 - Fax 099.4608027
P.IVA 0246887099 - C.F. 0223447099

a.b.m. victoria ^{S.r.l.}

A2470
a.b.m. victoria S.r.l. - Via Magenta, 77 - 20017 Rho (MI)
Tel. +39 02 48405630 - P.IVA 08749810969

ESTINTORE SCHIUMA IDRICO DA LT. 6

Anno di costruzione

2018

MATRICOLA

00789

CLASSI D'INCENDIO



materiali solidi che producono bruci (legno, tessuti, carta, ecc.)



liquidi infiammabili benzina, gasolio, grasso, olio, alcool, ecc.

FG/B
27A-183B

TIPO:
CLASSE:

N.B.: questo estintore può essere usato anche su apparecchiature elettriche in tensione

ORD. 46/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica- srl@gigapoc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188058

Taranto, 30 gennaio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 078/19=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione e Revisione MCTC

Vs. Bus City Class - Tg. EW 815 JF - AZ. 470 - (km.116126)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di riparazione e Revisione MCTC:

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione € 107,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con:
precollaudo freni su frenometro,
registrazione freni II° asse,
fornitura e montaggio dischi di
velocità adesivi.
Fornitura di n.1 estintore da kg.6
schiuma idrica.
Diagnosi con strumentazione diagnostica
per verifica difettosità funzionalità ABS
e sistemazione con:
S/R mozzo posteriore sinistro per
ripristino cablaggio cavo.
Ripristino parziale pavimento interno
tra i parafranghi anteriori con taglio
del tappetino in gomma, taglio delle parti
in multistrato danneggiate, sagomatura
a misura di inserti in lamiera e
fissaggio in saldatura,
fornitura ed incollaggio tappeto di
rivestimento.

Manodopera hu 40,00 x 20,00 € 800,00

Totale parziale € 953,46

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>IV5010377244</i>	<i>tassello</i>	<i>2</i>	<i>19,00</i>	<i>25</i>	<i>9,50</i>	<i>28,50</i>
<i>IV8191488</i>	<i>accessori esterni</i>	<i>1</i>	<i>7,57</i>	<i>25</i>	<i>1,89</i>	<i>5,68</i>
<i>IV8191489</i>	<i>accessori esterni</i>	<i>1</i>	<i>8,11</i>	<i>25</i>	<i>2,03</i>	<i>6,08</i>
<i>oo789</i>	<i>estintore da kg.6 sch/ldr</i>	<i>1</i>	<i>70,00</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>70,00</i>
<i>MC</i>	<i>materiale di consumo</i>	<i>1</i>	<i>215,00</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>215,00</i>
						<u><i>325,26</i></u>

Totale manodopera € 953,46
Totale ricambi € 325,26
Totale imponibile € 1.278,72

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 1.278,72**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

*Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 470 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. N. 22740 del 19/12/2018)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, avvenuta in data 21/01/2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC E CONTROLLI DI PRE-REVISIONE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 43 del 10/01/2018

a mezzo;

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DATA: EUROMEETNICK
VIA APPIA - TA..

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

1501

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO.

FIRMA DEL CESSONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 68 del 21/01/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta EVBHECPIA
VIA APPIA (SO)

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 AT 470 PER REVISIONE MCC	
	AUTOBUS P.F. GI. 16 PERNO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VSG

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 CEDENTE

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.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

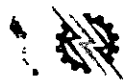
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 38/		DEL 18/01/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO		DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 270734	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 470 TARGATO EW 815 JF CONSEGNATOCI CON DDT 43 DEL 18/01/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 470			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 18/01/2019 Ora 11:56			FIRMA DEL CONDUCENTE 		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi esposti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO 	



98835

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **21/01/2019**Numero **63.080**

Data registrazione:

Autobus **0470****21/01/2019 09:04:45**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI -MASSIMO**AVARIA **REVISIONE MCTC EUROMECCANICA**

Intervento eseguito:

*Il bus di rientro della ditta
Euro meccanica con il collaudo effettuato. Dispiaci
Verificato estintore, ABS, frenate tutte ok.
Dispiaci*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio:*31-01-19*

FATTURA ELETTRONICA

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

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_247	2019-02-02	€ 195.20

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: COD. *, TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	1,00	€ 160,00		€ 160,00	22,00 %

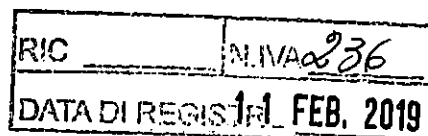
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,00	€ 35,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-02	€ 160,00		IT58L0578715800025570191670

Versione Style 1.10

ID SDI 279798319 06/2/19

CIG ZE626F5C11 ORDINE LAVORO SI/2018



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12 Natura Documento: Fattura

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_247	2019-02-02	€ 195,20

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: COD. *, TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	1,00	€ 160,00		€ 160,00	22,00 %

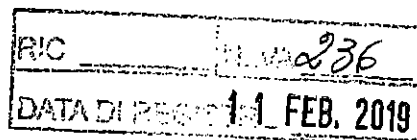
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,00	€ 35,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-02	€ 160,00		IT580578715800025570191670

Versione Style 1.10

ID SDI 279798319 06/2/19

CIG ZE626F5C11 ORDINE LAVORO SI/2019



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 FEB. 2019

10/6/18 CQR

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-07-2019

Comunali

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

8

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 APR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

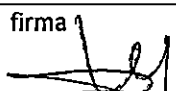
SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA SRL" LAV 551 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

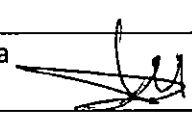
Protocollo e data

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2236 ✓	31/01/19	C
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2276 ✓	01/02/19	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	74 ✓	01/02/19	S
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA RICAMBI	OK	C	73 ✓	23/01/19	S
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 217	Data fattura: 2/2/19	Importo: 160,00
-----------------------	------------------	----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 APR. 2019
---------------------	---	-------------------

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 51/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per la PROGRAMMAZIONE DI N°1 CENTRALINA.
CIG ZE526F5C11

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 73 del 23/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 31/01/2019, assunto al prot. 2236/19 del 31/01/2019 indica - il costo totale dell'intervento in **€ 160,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 160,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** n.a..
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** n.a. Si allegnerà rapporto/rendiconto di lavorazione o documento di consegna controfirmato.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 73 del 23/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

ALTA EUROPEANA

1 DEM

VIA APP/1A

 τ_A

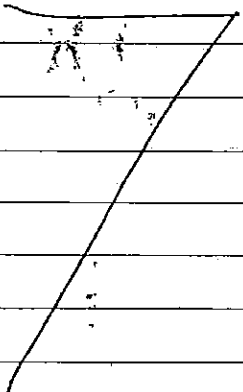
CAUSALE DEL TRASPORTO

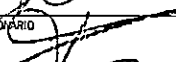
VS. ORD. N.

061

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³⁴⁷
2	CENTRAUNE DA PROGRAMMARE	
1	CENTRAUNA GIÀ PROGRAMMATA DA USARE COME MASTER	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI 1	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 23 01 19	ORA 09 45	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OPD. 51/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigaset.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto; 31 gennaio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 080/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Programmazione Centraline EDC (motore) +

Giusto quanto in oggetto evidenziato,, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Programmazione centraline
BACKUP IVECO 0281001527

1 unità	x	160,00	€ 160,00
---------	---	--------	----------

+

- Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 160,00

Tanto era ns. premura comunicarVi
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123TARANTO - S.S.7 Appla km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N. 74/		DEL 01/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271077	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
VI RIMETTIAMO CENTRALINE					
CONSEGNATOCI CON DDT 73					
DEL 23/01/2019					
NC VA CENTRALINA			2,000		
NC VA CENTRALINA MASTER			1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 01/02/2019 Ora 12:04			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 003		FIRMA DEL DESTINARIO	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_366	2019-02-13	EUR 48,80

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA ORDINE DI INFO 2 ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA INFO 3 SCALETTATURA CUSCINETTO INFO 4 SU AUTOBUS AZ. 477 INFO 5 RIFERIMENTO LAVORO N° 60/2019 INFO 6 CIG Z2E271374B INFO 7 SCALETTATURA E CALETTATURA CUSCINETTO INFO 8 SU MOZZO (DI VS FORNITURA) CON INFO 9 AUSILIO DI PRESSA IDRAULICA INFO iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 10 633/1972 INFO 11 INFO 12 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 13 bancario presso: INFO 14 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 15 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 16 TARGA CA350RJ TELAIO AZ. 477 KM 959957	PZ	1	40,00	40,00	22 %

CIG Z2E271374B

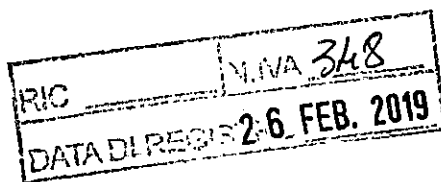
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-13	EUR 40,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gHvD

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_366	2019-02-13	EUR 48,80

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	1	40,00	40,00	22 %
INFO 1	INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA ORDINE DI					
INFO 2	ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA					
INFO 3	SCALETATURA CUSCINETTO					
INFO 4	SU AUTOBUS AZ 477					
INFO 5	RIFERIMENTO LAVORO N° 60/2019					
INFO 6	CIG Z2E271374B					
INFO 7	SCALETATURA E CALETATURA CUSCINETTO					
INFO 8	SU MOZZO (DI VS FORNITURA) CON					
INFO 9	AUSILIO DI PRESSA IDRAULICA					
INFO 10	Iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972					
INFO 11						
INFO 12	Vi preghiamo voler emettere bonifico					
INFO 13	bancario presso:					
INFO 14	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO					
INFO 15	IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527					
INFO 16						
TARGA	CA350RJ					
TELAIO	AZ. 477					
KM	959957					

CIG Z2E271374B

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

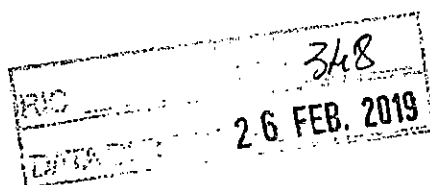
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-13	EUR 40,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gHvD

Versione Style 2.3



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 26 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12.04.2019	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 12 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

BWS

GFA

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO § 60/2019****SEZIONE 1****DITTA "EUROMECCANICA SRL"**

AUTORIZZAZIONE

2482 del 05/02/19

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	2552 ✓	06/02/19	SN
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2604 ✓	07/02/19	SN
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2810 ✓	11/02/19	SN
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	85 ✓	05/02/19	SN
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA MATERIALE	OK	C	98 ✓	05/02/19	SN
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 366	Data fattura: 13/2/19	Importo: 100,00
------------------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 APR. 2019

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 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).



EUROMECCANICA S.r.l.

ORDINE 60/2019
BUS 977

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 85/		DEL 05/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa		
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO				VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271177		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO MOZZO CONSEGNA TOCI CON DDT 98 DEL 05/02/2019 NC			CS DESCRIZIONE VA MOZZO	QUANTITA' 1,000	PREZZO SCONTO IMPORTO AL	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA CONTO LAVORAZIONI Data 05/02/2019 ora 18:28			FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.			FIRMA DEL DESTINATARIO			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO		

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91'
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 477 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2482 del 05/02/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del ricambio del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.98 del 05.02.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "LAVORAZIONE DEL CUSCINETTO DEL MOZZO POSTERIORE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

02. 53/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapcc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 05 febbraio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 095/19=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di lavorazione

BUS 478

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di lavorazione di torneria:

Manodopera: Scalettatura e calettatura cuscinetto
su mozzo (di Vs. fornitura) con ausilio
di pressa idraulica.

Manodopera

€ 40,00

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 40,00

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: CONSUNTIVO MOZZO

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 07/02/2019 10.04

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "'Marianna Ettore'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "'unitaofficina'" <unitaofficina@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,
allegiamo consuntivo lavorazione su mozzo

Allegati:

AMAT MOZZO 07.02.pdf

144 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002604/2019 del 07/02/2019 10:15:15

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 60/2019

OGGETTO: BUS AZ.477 - Ordine di esecuzione dei lavori per la SCALETTATURA E CALETTATURA CUSCINETTO

CIG 72E271374B

Visto che:

- a. con nota prot. n. 2552/2019 del 06/02/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05/02/2019, assunto al prot. 2604/19 del 07/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 40,00+ IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 40,00+ IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** N.A.;
5. **consegna:** Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Non richiesto
- 7.
8. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_367	2019-02-13	EUR 97,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA

CIG: ZEC27189E1

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER :	PZ	1	80,00	80,00	22 %
	INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI					
	INFO 2 ESECUZIONE DEI LAVORI PER IL					
	INFO 3 RIPRISTINO BRACCIO SOSPENSIONE					
	INFO 4 POSTERIORE					
	INFO 5 RIFERIMENTO LAVORO N° 61/2019					
	INFO 6 AUTOBUS AZ. 537					
	INFO 7 CIG ZEC27189E1					
	INFO 8 FORATURA E FILETTO SU SUPPORTO					
	INFO 9 (DI VS FORNITURA),					
	INFO 10 COSTRUZIONE BOCCOLA FILETTATA INTERNO					
	INFO 11 ED ESTERNO E FISSAGGIO SU SUPPORTO					
	INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972					
	INFO 13 -----					
	INFO 14 Vi preghiamo voler emettere bonifico					
	INFO 15 bancario presso:					
	INFO 16 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO					
	INFO 17 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527					
	INFO 18 -----					
	TARGA CX239XG					
	TELAIO AZ. 537					
	KM 463957					

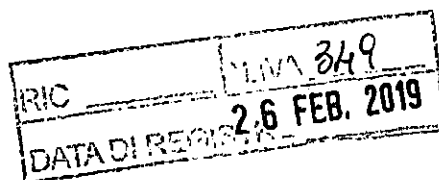
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	80,00	17,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-13	EUR 80,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gHvS

Versione Style 2.3



537

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_367	2019-02-13	EUR 97,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA

CIG: Z1C2Y189E1

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER :	PZ	1	80,00	80,00	22 %
INFO 1	INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI					
INFO 2	ESECUZIONE DEI LAVORI PER IL					
INFO 3	RIPRISTINO BRACCIO SOSPENSIONE					
INFO 4	POSTERIORE					
INFO 5	RIFERIMENTO LAVORO N° 61/2019					
INFO 6	AUTOBUS AZ. 537					
INFO 7	CIG ZEC27189E1					
INFO 8	FORATURA E FILETTO SU SUPPORTO					
INFO 9	(DI VS FORNITURA),					
INFO 10	CONSTRUZIONE BOCCOLA FILETTATA INTERNO					
INFO 11	ED ESTERNO E FISSAGGIO SU SUPPORTO					
INFO 12	Iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972					
INFO 13						
INFO 14	Vi preghiamo voler emettere bonifico					
INFO 15	bancario presso:					
INFO 16	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO					
INFO 17	IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527					
INFO 18						
TARGA	CX239XG					
TELAIO	AZ. 537					
KM	463957					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	80,00	17,60

Dati pagamento

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 _____

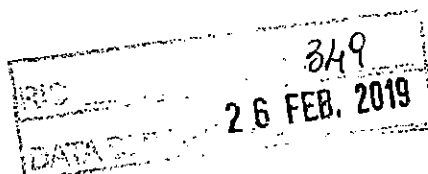
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-13	EUR 80,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gHvS

Versione Style 2.3



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
26 FEB. 2019	16/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12-04-2019	Comuni

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 MAR. 2019	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 MAR. 2019	

NOTE:

DUS

537

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 61/2019****SEZIONE 1****DITTA "EUROMECCANICA SRL"**

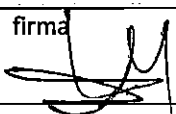
537

AUTORIZZAZIONE

2482 del 05/02/19

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	c	2554 ✓	06/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	2741 ✓	11/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	o/c	2808 ✓	11/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	o	95 ✓	09/02/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA MATERIALE	OK	c	97 ✓	04/02/19	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 367	Data fattura: 13/2/19	Importo: 80,00
------------------------------	------------------	-----------------------	----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAR. 2019
----------------------------	---	-------------------

N. 97 del 04/07/2019

☐ cessionario

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

LAEM

TA

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto,
☐ a saldo

LAVORAZ. C/O TERNI

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹⁴

1

BRACCIO SOSPENSIONE POST.
PER FILETTATURA
(BUS 537)

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

~~cessionario~~

040719 1230

FIRMA DEL CESSANTARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTARIO

6512D3033(a)

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 537 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2482 del 05/02/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del ricambio del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.97 del 04.02.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "LAVORAZIONE DI FILETTATURA DEL BRACCIO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....*[firma]*.....

OR. 61/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. E. 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 09 febbraio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657
74121-TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 103/19=Off./n°

Oggetto: *Consuntivo di spesa di riparazione*
Vs. Bus irisbus - Tg. CX 239 XG - AZ. 537 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di lavorazioni di torneria :

Manodopera: Foratura e filetto su supporto (di Vs. fornitura),
costruzione boccola filettata interno ed esterno e
fissaggio su supporto.

Totale manodopera

€ 80,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 80,00

Tanto era ns. premura comunicarVi,
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: CONSUNTIVO AZ. 537

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 09/02/2019 12.55

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "'Marianna Ettore'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "'unitàofficina'" <unitàofficina@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,
alleghiamo consuntivo di spesa
autobus AZ. 537
lavorazione di torneria
saluti

Allegati:

AMAT AZ. 537 09.02.pdf

154 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0002741/2019 del 11/02/2019 08:26:05

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, G.G.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km647

Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO**IVECO
bus****SIEMENS VDO**

Centro Tecnico

**IBAN: IT5810578715800025570191670**

DOCUMENTO N. 95/		DEL 09/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271302	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO BRACCIO SOSPENSIONE POSTERIORE (AZ. 537) CONSEGNATO CON DDT 97 DEL 04/02/2019 NC VA BRACCIO SOSPENSIONE			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 09/02/2019 Ora 11:35			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 61/2019

OGGETTO: BUS AZ.537 - Ordine di esecuzione dei lavori per il RIPRISTINO BRACCIO SOSP. POST.

CIG ZEC27189E1

Visto che:

- a. con nota prot. n. 2554/2019 del 06/02/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/02/2019, assunto al prot. 2741/19 del 11/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 80,00+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 80,00+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** N.A.;
5. **consegna:** Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** Non richiesto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rit.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_375	2019-02-14	EUR 1.261,55

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione		U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503447844	PERNO		PZ	1	1.048,08	- 25.00 %	786,06	22 %
	INFO 1	INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI						
	INFO 2	ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137						
	INFO 3	TARGATO EH 485 FT AZ.660						
	INFO 4	RIFERIMENTO LAVORO 20/2019						
	INFO 5	CIG. Z1F26B90FB						
	INFO 6	ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI						
	INFO 7	SOSTITUZIONE ASTA.						
NC	MATERIALE DI CONSUMO		PZ	1	8,00		8,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	12	20,00		240,00	22 %
	INFO 8 S R ANTA PORTA ANTERIORE SINISTRA PER						
	INFO 9 SOSTITUZIONE ASTA'						
	INFO 10 CALIBRAZIONE APERTURA PORTE CON						
	INFO 11 SISTEMA DIAGNOSTICO						
	INFO 12 (OCCORRENTI 1 CARROZZIERE +						
	INFO 13 1 MECCATRONICO)						
	INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972						
	INFO 15						
	INFO 16 Vi preghiamo voler emettere bonifico						
	INFO 17 bancario presso:						
	INFO 18 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO						
	INFO 19 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
	INFO 20						
	TARGA EH485FT						
	TELAIO AZ. 660						
	KM 300187						

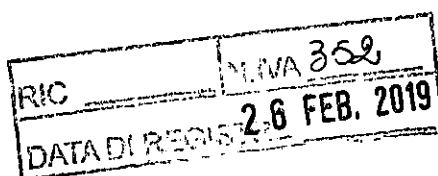
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.034,06	227,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-14	EUR 1.034,06		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gLbL

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_375	2019-02-14	EUR 1.261,55

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione		U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503447844	PERNO		PZ	1	1.048,08	- 25.00 %	786,06	22 %
	INFO 1	INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI						
	INFO 2	ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137						
	INFO 3	TARGATO EH 485 FT AZ.660						
	INFO 4	RIFERIMENTO LAVORO 20/2019						
	INFO 5	CIG. Z1F26B90FB						
	INFO 6	ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI						
	INFO 7	SOSTITUZIONE ASTA.						
NC	MATERIALE DI CONSUMO		PZ	1	8,00		8,00	22 %

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	12	20,00		240,00	22 %
INFO 8	S R ANTA PORTA ANTERIORE SINISTRA PER						
INFO 9	SOSTITUZIONE ASTA						
INFO 10	CALIBRAZIONE APERTURA PORTE CON						
INFO 11	SISTEMA DIAGNOSTICO						
INFO 12	(OCCORRENTI 1 CARROZZIERE +						
INFO 13	1 MECCATRONICO)						
INFO 14	iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972						
INFO 15							
INFO 16	Vi preghiamo voler emettere bonifico						
INFO 17	bancario presso:						
INFO 18	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO						
INFO 19	IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
INFO 20							
TARGA	EH485FT						
TELAIO	AZ. 660						
KM	300187						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.034,06	227,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

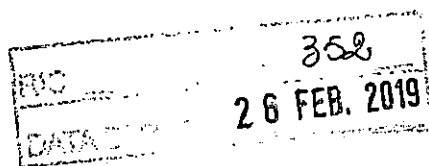
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-14	EUR 1.034,06		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gLbL

Versione Style 2.3



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 26 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-02-2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 15 MAR. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 MAR. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

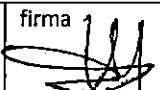
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660 DITTA "EUROMECCANICA"

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	OK	C	62.857 ✓	13/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	26 ✓	14/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	934 29 ✓	15/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1022 ✓	16/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	31 ✓	16/01/19	✓
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	OK	O	- ✓	16/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 375	Data fattura: 14/2/19	Importo: 1034,06 1261,55
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAR. 2019
---------------------	---	----------------------

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

(BUS AZ. 660 – SOSTITUZIONE ASTA)

Il giorno 16/1/19, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1022/19 del 16/01/2019.

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:

CONFERME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'
OPERATORE ZIZZI.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....[firma].....85.....

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	ASTA	1	786,06	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

OPD 20/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.n. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 15 gennaio 2019

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 029/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 485 FT - AZ. 660 - (km.300187)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: S/R anta porta anteriore sinistra
per sostituzione asta.
Calibrazione apertura porte con
sistema diagnostico.
(occorrenti n.1 carrozziere e n.1 mecatronico).

Manodopera hu 12,00 x 20,00 € 240,00

Totale parziale € 240,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV503447844	asta	1	1.048,08	25	-262,02	786,06
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						<u>794,06</u>

Totale manodopera € 240,00

Totale ricambi € 794,06

Totale imponibile € 1.034,06

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO

€ 1.034,06

si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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. 26 del 14/01/2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

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

DIFA EUROTECNICA
VIA OPPIDA (FS)

CAUSALE DEL TRASPORTO

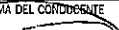
VS. ORD. N.

DEF

☐ in cents

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS DE. 660 PER STAFFA POLSO POLSO ANT.	
	BUS AT. GRUPPO PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 1180						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 14/01/13	ORA 09/10	FIRMA DEL CONDIZIONATE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 20/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ASTA
CIG Z1F26B90FB**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 26 del 14/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, già ricoverato in garanzia presso la Vs. sede;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15/01/2019, assunto al prot. 934/19 del 15/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.034,36 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.034,36 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo De Cecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

Oggetto: R: PREVENTIVO AZ. 660

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 15/01/2019, 17:40

A: "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buonasera,

la rottura è dovuta ad un colpo ricevuto

forse a causa di un intrusione al momento della chiusura

saluti

Da: Marianna Ettore [mailto:unitamanutenzioni@amat.ta.it]

Inviato: martedì 15 gennaio 2019 15:27

A: Euromeccanica SRL - officina

Cc: unitatecnica

Oggetto: Re: PREVENTIVO AZ. 660

Scusa Febbraro,

come mai paghiamo l'asta?

Il 15/01/2019 13:24, Euromeccanica SRL - officina ha scritto:

Buongiorno,

alleghiamo preventivo di spesa

autobus AZ. 660

--

BUS inviato in garage: l'ECO non occorre in garage la
sostituzione delle staffe porta. JCB

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123TARANTO - S.S.7 Appia km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 31/		DEL 16/01/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 270662	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 660 TARGATO EH 485 FT CONSEGNATOCI CON DDT 26 DEL 14/01/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 660 NC VA ASTA			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
			1,000		
			1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 16/01/2019 Ora 10:49			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'addebitamento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 002		FIRMA DEL DESTINATARIO	

AMAT

pg 634



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/01/2019
		Numero 62.857
Data registrazione: 13/01/2019 14:36:28	Autobus 0660	
	Autista COSTANTINO GIOVANNI	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELOTTO -ORAZIO		
AVARIA PORTA ANTERIORE ROTTA.		
Intervento eseguito: <u>Riparato al d. To con cerce</u> <u>e poi ripulita porta collaudata positivamente</u> <u>e con il cambio</u>  <u>16/1/19</u>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

D. TA

BU ROMEOCANI AT

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_376	2019-02-14	EUR 1.029,50

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione		U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI		PZ	1	38,50	- 30.00 %	26,95	22 %
	INFO 1	INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI						
	INFO 2	ESEGUITI SU VS.BUS IVECO/MMI URBY70C17HA						
	INFO 3	TARGATO FP 980 CY AZ.712						
	INFO 4	RIFERIMENTO LAVORO N°22/2019						
	INFO 5	CIG. ZA826BC78E						
	INFO 6	ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI						
	INFO 7	MANUTENZIONE 800 H.						
5802050393	CARTUCCIA FILTRO COM		PZ	1	52,54	- 30.00 %	36,78	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE		PZ	1	22,60	- 30.00 %	15,82	22 %
13431	OLIO URANIA LS.		PZ	8	12,50		100,00	22 %
42555669	SERIE PASTIGLIE FREN		PZ	1	257,62	- 25.00 %	193,22	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500054693	INDICATORE DI USURA	PZ	1	39,78	- 25.00 %	29,84	22 %
42555633	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	270,78	- 25.00 %	203,09	22 %
500054694	INDICATORE DI USURA	PZ	1	40,22	- 25.00 %	30,17	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	7,98		7,98	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	10	20,00		200,00	22 %
INFO 8	MANUTENZIONE M1 H800						
INFO 9	ESECUZIONE MANUTENZIONE PROGRAMMATA						
INFO 10	M1 H800 CON SOSTITUZIONE OLIO MOTORE,						
INFO 11	FILTRO OLIO MOTORE, CONTROLLO LIVELLO						
INFO 12	LIQUIDO IMPIANTO IDRAULICO FRENI,						
INFO 13	CONTROLLO NEL VANO MOTORE, CONTROLLO						
INFO 14	SOTTO IL VEICOLO, CONTROLLO IN CABINA,						
INFO 15	DIAGNOSTICA, VARIE						
INFO 16	SOSTITUZIONE FILTRO GASOLIO,						
INFO 17	SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPOLLINE						
INFO 18	DAI CONTROLLI SI E' RESO NECESSARIO:						
INFO 19	S R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE						
INFO 20	PASTIGLIE FRENO E SENSORI D'USURA						
INFO 21	S R RUOTE POSTERIORI PER SOSTITUZIONE						
INFO 22	PASTIGLIE FRENO E SENSORI D'USURA						
INFO 23	CONTROLLO E SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI						
INFO 24	CON SOSTITUZIONE FANALINI D'INGOMBRO						
INFO 25	POSTERIORE DESTRO						

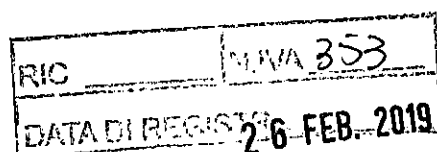
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
INFO 26	iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972						
INFO 27							
INFO 28	Vi preghiamo voler emettere bonifico						
INFO 29	bancario presso:						
INFO 30	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO						
INFO 31	IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
INFO 32							
TARGA	FP980CY						
TELAIO	AZ. 712						
KM	35164						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	843,85	185,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-14	EUR 843,85		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gLbH

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_376	2019-02-14	EUR 1.029,50

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	38,50	- 30.00 %	26,95	22 %
INFO 1	INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI						
INFO 2	ESEGUITI SU VS.BUS IVECO/MMI URBY70C17HA						
INFO 3	TARGATO FP 980 CY AZ.712						
INFO 4	RIFERIMENTO LAVORO N°22/2019						
INFO 5	CIG. ZA826BC78E						
INFO 6	ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI						
INFO 7	MANUTENZIONE 800 H.						
5802050393	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1	52,54	- 30.00 %	36,78	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	22,60	- 30.00 %	15,82	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	12,50		100,00	22 %
42555669	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	257,62	- 25.00 %	193,22	22 %

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500054693	INDICATORE DI USURA	PZ	1	39,78	- 25.00 %	29,84	22 %
42555633	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	270,78	- 25.00 %	203,09	22 %
500054694	INDICATORE DI USURA	PZ	1	40,22	- 25.00 %	30,17	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	7,98		7,98	22 %

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

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

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

NOTE:

18/02/2019, 08:11

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:

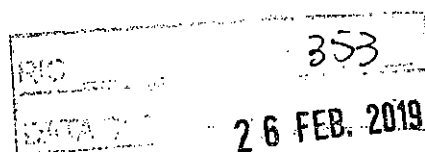
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
INFO 26	iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972						
INFO 27							
INFO 28	Vi preghiamo voler emettere bonifico						
INFO 29	bancario presso:						
INFO 30	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO						
INFO 31	IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
INFO 32							
TARGA	FP980CY						
TELAIO	AZ. 712						
KM	35164						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	843,85	185,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo. 4-14-2019					
	Bonifico	2019-04-14	EUR 843,85		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0gLbH

Versione Style 2.3



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 12-04-2019	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 15 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

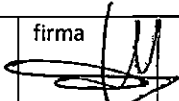
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 712 DITTA "EUROMECCANICA"

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	OK	C	62.904 ✓	15/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	30 ✓	14/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	954 ✓	16/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	991 ✓	16/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1068 ✓	16/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	32 ✓	16/01/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	17/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 376	Data fattura: 14/2/19	Importo: 843,85
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAR. 2019
---------------------	---	----------------------

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 712 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 91505 del 01.12.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, preventivo di spesa inerente l'intervento per MANUTENZIONE PROGRAMMATA 800H.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo, Unità Tecnica

[Firma]

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 30 del 14/11/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA: EUROMECCANICA
VIA ARRIA (50)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ. P12 PER MANUTENZIONE PROGRAMMATA 800h	
	AUTOBUS PER GULF FRIEND	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI Δ V180	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 15/11/19	ORA 0850	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare 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).

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 712 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 21505 del 01.12.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, preventivo di spesa inerente l'intervento per MANUTENZIONE PROGRAMMATA 800H.

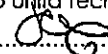
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euro meccanica srl@sigepcc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. o P. IVA 03009500735 - REA ta - 188056

Taranto, 15 gennaio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 030/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/manutenzione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 980 CY - AZ. 712 - (km. 35164 - h. 1701)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/manutenzione:

MANUTENZIONE M1 h.800

Manodopera: Esecuzione manutenzione programmata

M1* h. 800 con sostituzione:

olio motore, filtro olio motore,

controllo livello liquido impianto

idraulico freni,

controllo nel vano motore,

controllo sotto il veicolo,

controllo in cabina,

diagnostica,

varie,

Sostituzione filtro gasolio,

sostituzione filtro antipolline.

Dai controlli si è reso necessario:

S/R ruote anteriori per sostituzione

pastiglie freno e sensori d'usura.

S/R ruote posteriori per sostituzione

pastiglie freno e sensori d'usura.

Controllo e sistemazione impianto

luci con sostituzione fanalini

d'ingombro posteriore destro

Manodopera	hu	10,00	x	20,00	€ 200,00
------------	----	-------	---	-------	----------

Totale parziale					€ 200,00
-----------------	--	--	--	--	----------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5802050393	filtro gasolio	1	52,54	30	15,76	36,78
IV2995655	filtro olio	1	38,50	30	11,55	26,95
IV500086309	filtro antipolline	1	22,60	30	6,78	15,82
IV42555669	serie pastiglie	1	257,62	25	64,41	193,22
IV 42555694	indicatori d'usura	1	40,22	25	10,06	30,17
IV500054693	indicatori d'usura	1	39,78	25	9,95	29,84
IV42555633	serie pastiglie	1	270,78	25	67,70	203,09
OL 13431	olio Fiat Urania LS	8	12,50	N	N	100,00
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						643,85

Totale manodopera € 200,00
 Totale ricambi € 643,85
 Totale imponibile € 843,85

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 843,85

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI
 INDUSTRIALI ESPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

Lavoro n. 22/2019

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 800 H

CIG ZA826BC78E

Visto che:

- a. con nota prot. n. 954/2019 del 16/01/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 30 del 14/01/2019;
- b. il preventivo assunto al prot. 991 del 16/01/2019 indica il costo totale dell'intervento in €
- 843,85 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 843,85 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123TARANTO - S.S. 7 Appia km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N.	32/	DEL	16/01/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	TA			
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA		270678	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 712								
TARGATO FP 980 CY								
CONSEGNATO CON DDT 30								
DEL 14/01/2019								
NC	VA	AUTOBUS AZ. 712	1,000					
NC	VA	SERIE PATTINI	2,000					
7 LITRI (SETTE)								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X								
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 16/01/2019 ora 16:25			FIRMA DEL CONDUCENTE					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	003	FIRMA DEL DESTINATARIO				

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

(BUS AZ. 712 – MANUTENZIONE 800 H)

Il giorno 17/01/19, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1068 del 16/01/19

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PORTO, CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESECUZIONE IN DATA 16/1/19 ORE 17:40

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	SERIE RATTINI	1	113,22	X	
2	"	1	203,09	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



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

AMAT

98673



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/01/2019
		Numero 62.904
Data registrazione: 15/01/2019 09:02:06	Autobus 0712	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA MANUTENZIONE PROGRAMMATA 800 H C/O EUROMECCANICA		
Intervento eseguito: <u>ESEGUITI LAVORI DI MANUTENZIONE PROGRAMMATA DALLA</u> <u>DITTA EUROMECCANICA.</u>		
Operatori: <u>Redio</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>16/01/18</u>		

EUROMECCANICA



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_382	2019-02-15	EUR 777,91

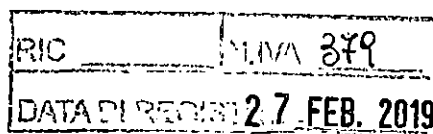
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
3813265	SVITANTE	PZ	1	7,50	- 25.00 %	5,63	22 %
	INFO INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER						
	1 LAVORI						
	INFO						
	2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137						
	INFO						
	3 TARGATO EH 487 FT AZ.662						
	INFO						
	4 CIG Z7D2723DC8						
	INFO						
	5 RIF.LAVORO n.67/2019						
	INFO						
	6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER						
	INFO						
	7 SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI.						
42569191	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1	440,00	- 25.00 %	330,00	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	2,00		2,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	15	20,00		300,00	22 %
	INFO 8 S R PINZE FRENO POSTERIORI PER						
	INFO 9 SOSTITUZIONE (VSFORNITURA) E						
	INFO						
	10 SOSTITUZIONE PATTINI CON SENSORI D'USURA						
	INFO						
	11 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR						
	12 n. 633/1972						
	INFO						
	12						
	INFO						
	13 Vi preghiamo voler emettere bonifico						
	INFO						
	14 bancario presso:						
	INFO						
	15 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN						
	16 MARZANO						
	INFO						
	16 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
	INFO						
	17						
	TARGA EH487FT						
	TELAIO AZ. 662						
	KM 316174						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	637,63	140,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-15	EUR 637,63		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0hDn4

Versione Style 2.3



682

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7J

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_382	2019-02-15	EUR 777,91

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
3813265	SVITANTE	PZ	1	7,50	-25.00 %	5,63	22 %
	INFO INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER						
1	LAVORI						
	INFO ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137						
2							
	INFO TARGATO EH 487 FT AZ.662						
3							
	INFO CIG Z7D2723DC8						
4							
	INFO RIELAVORO n.67/2019						
5							
	INFO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER						
6							
	INFO SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI.						
7							
42569191	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1	440,00	-25.00 %	330,00	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	2,00		2,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	15	20,00		300,00	22 %
	INFO 8 S R PINZE FRENO POSTERIORI PER						
	INFO 9 SOSTITUZIONE (VSFORNITURA) E						
	INFO SOSTITUZIONE PATTINI CON SENSORI D'USURA						
10							
	INFO iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR						
11	n. 633/1972						
	INFO -----						
12							
	INFO Vi preghiamo voler emettere bonifico						
13							
	INFO bancario presso:						
14							
	INFO BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN						
15	MARZANO						
	INFO IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
16							
	INFO -----						
17							
	TARGA EH487FT						
	TELAIO AZ. 662						
	KM 316174						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

Dati Riepilogo.

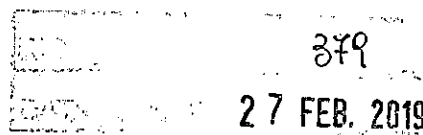
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	637,63	140,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-15	EUR 637,63		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0hDn4

Versione Style 2.3



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 27 FEB. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12.04.2019	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 5 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 5 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

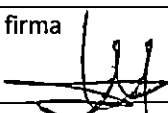
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 662 ditta "EUROMECCANICA"

lavoro:67/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	2657 DEL 07/02/19	COMMESSA Nr.	99312
-------------------------------------	-------------------	--------------	-------

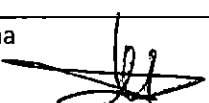
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63634 ✓	06/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	107 ✓	07/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	2948 ✓	13/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2932 ✓	13/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2964 ✓	13/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	100 ✓	13/02/19	✓
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	OK	O	- ✓	13/02/19	✓
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 MATERIALE	OK	C	118 ✓	12/02/19	✓
- BOLLA APPROVIG. MAGAZZINO	OK	C	0012264 ✓	07/02/19	
- DEROGA N.155	OK	C	2893 ✓	12/02/19	
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C			

Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 MAR. 2019	Note:
------------------------	---	-------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 382	Data fattura: 15/2/19	Importo: 634,63
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 MAR. 2019
---------------------	---	-------------------

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 662- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2657 del 07/02/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del ricambio del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.107 del 07.02.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE FRENI".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore. L'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Barisii, 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. 118 del 12/02/2019

à mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta EUROMECCANICA
VIA APPIDA (10)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA/56 SU BUS AT 662

VS. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	PINTA POST DX	
1	PINTA POST SX	
	IN DEROGA PER BUS AT 662	

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

VEETTORE, Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA
<u>74121 TARANTO - Via Cesare Barisii, 657</u>		

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		<u>12/02/2019</u>	<u>all'atto</u>

ANOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSARIO



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0012264 /16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 99312

Quantità kg/Lt N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Giacenza	
			Destinazione	Residua
1	Pinta post dx	8081	662	
1	Pinta post sx	8086		

Capo Tecnico/Capo Operario

Il Distributore di magazzino

DATA 12/2/19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)
N° REGISTRAZIONE 717

Data 12/11

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 155 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. 662 (2015)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Heuliez GX 137 ed è fermo dal 07/02/19, per un'avaria legata a "PERDE ARIA DAL CILINDRO POSTERIORE DX (FRENI MOLLATI DAL FURGONE)";
- in data 07/02/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore EUROMECCANICA;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - n° 1 pinza freno post. dx
 - n° 1 pinza freno post. sx
- 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 è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore
Si autorizza



89312

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/02/2019**Numero **63.634**

Data registrazione:

06/02/2019 23:13:27Autobus **0662**Autista **LADIANA LUIGI**Località avaria: **PM**inserita da: **MARTELOTTO -ORAZIO**

AVARIA

**PERDE ARIA DAL CILINDRO POSTERIORE DX (FRENI MOLLATI
DAL FURGONE)****NB SI MUOVE CARICER E CILINDRO FRENI POST. DX, DA CENTROZARE POST**

Intervento eseguito:

*Sostituito governo posteriore dx, sostituito un mazzetto
aria cilindro freni, rimontato governo, bloccaggio cilindro freni posteriori,
Riv. pneu (CHILDIRO)*

Operatori:

CHILDIROData e ora restituzione
esercizio:**13/02/19**

**SOSTITuite PIAZZE FRENI E PASTIGLIE FRENI
POSTERIORE DX E SX DITTA EUROMECCANICA**

DITTA EUROMECCANICA

OF. 67/10

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapet.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. d P. IVA 03039500735 - REA Ia - 180056

Taranto, 12 febbraio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 104/19=Off./p

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 487 FT - AZ. 662 - (km. 316174)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione
in quanto trattandosi di usura non è da considerarsi in garanzia:

Manodopera: Stacco e riattacco pinze freno posteriori per sostituzione
(Vs. fornitura) e sostituzione pattini con sensori d'usura.

Manodopera hu 15,00 x 20,00 € 300,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 42569191	Kit pastiglie freno	1	440,00	25	110,00	330,00
IV 3813265	svitante	1	7,50	25	1,88	5,63
mc	materiale di consumo	1	2,00	0	0,00	2,00
						<u>337,63</u>

Totale manodopera € 300,00

Totale ricambi € 337,63

Totale imponibile € 637,63

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 637,63

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: PREVENTIVO AZ. 662

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 12/02/2019 17.12

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "'unitaofficina'" <unitaofficina@amat.ta.it>, "'Marianna Ettore'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,
alleghiamo preventivo di spesa
autobus AZ. 662
saluti

Allegati:

AMAT AZ. 662 12.02.pdf

198 kB



EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, G.G.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 100/ DEL 13/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa						
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA						
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /						
N.RO LISTA 271380								
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1			
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE				QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 662								
TARGATO EH 487 FT								
CONSEGNATO CI CON DDT 107								
DEL 07/02/2019								

RESO DI N°2 PINZE FRENO								
CONSEGNATO CI CON DDT 118								
DEL 12/02/2019 GIA' CONSEGNA TOVI								
NC VA AUTOBUS AZ. 662				1,000				
NC VA SERIE PATTINI				1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO								
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
X		I D E M						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 13/02/2019 Ora 10:52			FIRMA DEL CONDUCENTE					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Bene, senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 002		FIRMA DEL DESTINATARIO				

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 67/2019

OGGETTO: BUS AZ.662 - Ordine di esecuzione dei lavori per il SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI

CIG Z7D2723DC8

Visto che:

- a. con d.d.t. 107 del 07/02/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/02/2019, assunto al prot. 2932/19 del 13/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 637,63 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 637,63 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rit. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicaacca

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

(BUS 662 – SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI)

Il giorno 13/02/19, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2964/19 del 13/02/2019.

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 DAGLI OPERATORI BIZZI E
PORTO CHE HANNO PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'
ESERCIZIO.

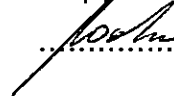
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



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	KIT PASTIGLIE FRENO	1	330,00	X	
2	PINZA FRENO POST. DA	1	FORN. AMAT	X	
3	" " SX	1	"	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

.....
.....

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

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_438	2019-02-21	EUR 246,14

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
5010377244	TASSELLO	PZ	2	19,00	- 25.00 %	28,50	22 %	
	INFO INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER							
1	LAVORI							
	INFO ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137							
2								
	INFO TARGATO EH 485 FT AZ.660							
3								
	INFO CIG ZD62738D8F							
4								
	INFO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER							
5								
	INFO IL RIPRISTINO PERDITA ACQUA.							
6								
	INFO LAVORO N.72/2019							
7								
400115	MANICOTTO	PZ	2	24,97	- 25.00 %	37,46	22 %	
5801823501	TUBO ACQUA RAFFREDDA	PZ	1	43,72	- 25.00 %	32,79	22 %	
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	23,00		23,00	22 %	

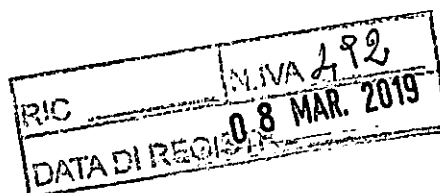
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	4	20,00		80,00	22 %
INFO 8	ELIMINAZIONE PERDITE LIQUIDO DI						
INFO 9	RAFFREDDAMENTO CON:						
INFO 10	S R PARTI DEL TETTO PER SOSTITUZIONE						
INFO 11	TUBAZIONE RISCALDAMENTO PASSEGGERI,						
INFO 12	S R TUBAZIONE DA COMPRESSORE A MOTORE						
INFO 13	PER SOSTITUZIONE,						
INFO 14	FISSAGGIO GRUPPO RADIATORE CON						
INFO 15	SOSTITUZIONE SUPPORTI						
INFO 16	iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972						
INFO 17							
INFO 18	Vi preghiamo voler emettere bonifico						
INFO 19	bancario presso:						
INFO 20	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO						
INFO 21	IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
INFO 22							
TARGA	EH485FT						
TELAIO	AZ. 660						
KM	307678						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	201,75	44,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-21	EUR 201,75		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0kwjo

Versione Style 2.3



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_438	2019-02-21	EUR 246,14

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
5010377244	TASSELLO	PZ	2	19,00	- 25.00 %	28,50	22 %	
	INFO INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER							
1	LAVORI							
	INFO ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137							
2								
	INFO TARGATO EH 485 FT AZ.660							
3								
	INFO CIG ZD62738D8F							
4								
	INFO ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER							
5								
	INFO IL RIPRISTINO PERDITA ACQUA.							
6								
	INFO LAVORO N.72/2019							
7								
400115	MANICOTTO	PZ	2	24,97	- 25.00 %	37,46	22 %	
5801823501	TUBO ACQUA RAFFREDDA	PZ	1	43,72	- 25.00 %	32,79	22 %	
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	23,00		23,00	22 %	

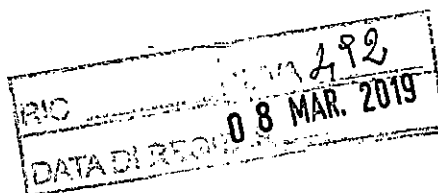
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER:	PZ	4	20,00		80,00	22 %
	INFO 8 ELIMINAZIONE PERDITE LIQUIDO DI						
	INFO 9 RAFFREDDAMENTO CON:						
	INFO 10 S R PARTI DEL TETTO PER SOSTITUZIONE						
	INFO 11 TUBAZIONE RISCALDAMENTO PASSEGGERI,						
	INFO 12 S R TUBAZIONE DA COMPRESSORE A MOTORE						
	INFO 13 PER SOSTITUZIONE,						
	INFO 14 FISSAGGIO GRUPPO RADIATORE CON						
	INFO 15 SOSTITUZIONE SUPPORTI						
	INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972						
	INFO 17 -----						
	INFO 18 Vi preghiamo voler emettere bonifico						
	INFO 19 bancario presso:						
	INFO 20 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO						
	INFO 21 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527						
	INFO 22 -----						
	TARGA EH485FT						
	TELAIO AZ. 660						
	KM 307678						

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	201,75	44,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-21	EUR 201,75		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0kwjo

Versione Style 2.3



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12.04.2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 APR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660 DITTA "EUROMECCANICA"

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	99495
-------------------------------------	--	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63287 ✓	12/02/19	W
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	123 ✓	13/2/19	W
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3099 ✓	15/02/19	W
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	3208 ✓	19/02/19	W
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	112 ✓	19/02/19	W
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	OK	O	-	20/02/19	W
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 09 APR. 2019	Note:
------------------------	-------	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 438	Data fattura: 21/2/19	Importo: 201,45
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 09 APR. 2019
---------------------	-------	----------------------



99495



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 12/02/2019

Numero 63.827

Data registrazione: Autobus 0660

12/02/2019 22:03:06 Autista PIERRI FRANCESCO

Località avaria: DEP

Inserita da: INCARDONA - SEBASTIANO

AVARIA PERDE ACQUA

Intervento eseguito: Eseguiti controlli, lancia d'acqua per pulizia
colonna acqua refrigerante

Operatori: ChelaroData e ora restituzione
esercizio:

Restituito al S.T. entro mezzogiorno
positivo 19/2/19
DITTA EUROMECCANICA

OB. 42/10

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale, 3 s. 7 Appia 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. E. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03030500735 - REA ta - 188058

Taranto, 15 febbraio 2019

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 120/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 485 FT - AZ. 660 - (km.307678)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,

qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione perdite liquido di
raffreddamento con:
S/R parti del tetto per sostituzione
tubazione riscaldamento passeggeri,
S/R tubazione da compressore
a motore per sostituzione,
fissaggio gruppo radiatore con
sostituzione supporti.

Manodopera	hu	4,00	x	20,00	€ 80,00
Totale parziale					€ 80,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5010377244	tassello	2	19,00	25	9,5	28,5
IV5801823501	tubo acqua	1	43,72	25	10,93	32,79
LE400115	manicotto	2	24,97	25	12,485	37,455
MC	materiale di consumo	1	23,00	N	N	23,00
						<u>121,75</u>

Totale manodopera	€ 80,00
Totale ricambi	€ 121,75
Totale imponibile	€ 201,75

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 201,75

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: PREVENTIVO AZ. 660

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 15/02/2019 16.23

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "'unitaofficina'" <unitaofficina@amat.ta.it>, "'Marianna Ettorre'"
<unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,
alleghiamo preventivo di spesa
autobus AZ. 660

Allegati:

AMAT AZ. 660 15.02.pdf

210 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0003099/2019 del 15/02/2019 17:00:47

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Beccaria, 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. 123 del 13 08 2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

DISEA EUROPECCAVIA
VIA APIDA (SD)

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

1051

CAUSALE DEL TRASPORTO

10 GAFANHA

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A $\checkmark$ d/d

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE €**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 PROGRESSIVOTM

FIRMA DEL GESTIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**OFFICINA AUTORIZZATA****IVECO**

Member of CISO Federation

RINA

ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N.	112/	DEL	19/02/19	DESTINATARIO A.M.A.T. Spa
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI,657 74100 TARANTO
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM
				N.RO LISTA 271511
				NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO	CS DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 660				
TARGATO EH 485 FT				
CONSEGNATO CI CON DDT 123				
DEL 13/02/2019				
NC	VA AUTOBUS AZ. 660	1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL
	SPESE VARIE	SCONTO		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO		
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
X	I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 19/02/2019 Ora 09:23			FIRMA DEL CONDUCENTE	
VETTORI: Ragione Sociale / Residenza o domicilio / Data e ore ritiro			FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 72/2019

OGGETTO: BUS AZ.660 - Ordine di esecuzione dei lavori per il RIPRISTINO PERDITA ACQUA

CIG ZD62738D8F

Visto che:

- a. con d.d.t. 123 del 13/02/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15/02/2019, assunto al prot. 3099/19 del 15/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 201,75 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 201,75 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

(BUS 660 – RIPRISTINO PERDITA ACQUA)

Il giorno 20/2/19, alle ore 07:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 72/19 del 19/02/2019.

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]

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

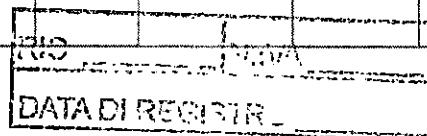
FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_515	2019-02-28	EUR 219,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	DIAGNOSI CON PANASONIC EASY PER INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 2 ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA INFO 3 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA EDC INFO 4 AUTOBUS AZ. 560 INFO 5 RIFERIMENTO LAVORO N° 79/2019 INFO 6 CIG Z082757537 INFO 7 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA EDC MOTORE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 9 _____ INFO 10 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 11 bancario presso: INFO 12 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 13 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 14 _____ TARGA DG438BF TELAIO AZ. 560 KM 487957	PZ	1	180,00	180,00	22 %

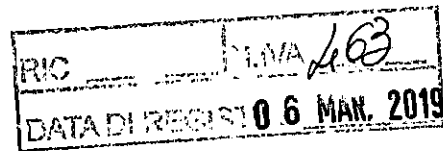


Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-28	EUR 180,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0sC1f

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_515	2019-02-28	EUR 219,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA

560

3662 - 24/2/19

LAVORO 19/2/2019

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	DIAGNOSI CON PANASONIC EASY PER INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 2 ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA INFO 3 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA EDC INFO 4 AUTOBUS AZ. 560 INFO 5 RIFERIMENTO LAVORO N° 79/2019 INFO 6 CIG Z082757537 INFO 7 PROGRAMMAZIONE CENTRALINA EDC MOTORE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 9 _____ INFO 10 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 11 bancario presso: INFO 12 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 13 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 14 _____ TARGA DG438BF TELAIO AZ. 560 KM 487957	PZ	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	180,00	39,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-28	EUR 180,00		IT58L0578715800025570191670

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

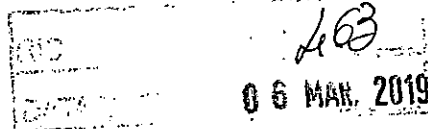
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0sC1f

Versione Style 2.4



.....

.....

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

06 MAR 2019

10/6/19

CR

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12.04.2019

Domini

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2019

NOTE:

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 79/2019

OGGETTO: BUS AZ.560 - Ordine di esecuzione dei lavori per la PROGRAMMAZIONE CENTRALINA EDC

CIG Z082757537

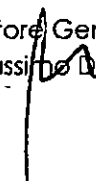
Visto che:

- a. con d.d.t. 134 del 20/02/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/02/2019, assunto al prot. 3521/19 del 25/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 180,00+ IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 180,00+ IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Ril. Ing. Pellicoro 
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 



99719

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 19/02/2019

Numero 64.071

Data registrazione:

Autobus 0560

19/02/2019 13:48:16

Autista RONGO ERNESTO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA

DISPLAY NON SI VEDE - NON HA RITORNO DI STERZO -
TELECAMERA CENTRALE NON FUNZIONA

Intervento eseguito:

Mostraggio display unido (verosi)

Operatori:

2012 MANTENIMENTO

23/02/19 MANTENIMENTO h 12:30-13:00

Data e ora restituzione

esercizio:

25/2/19

P. P. P.

14:15/16:00

2012 Display + infornoffe fusella +
Rep'chut Telecamera

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

(BUS 560 – PROGRAMMAZIONE CENTRALINA EDC)

Il giorno 25/2/19, alle ore 16:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3662 del 27/02/2019.

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]

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

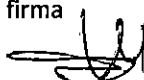
Data: 09/02/18

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" "DRAGO" LAVORO: 79/2019

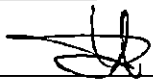
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	3270 DEL 20/02/19	COMMESSA Nr.	99719
-------------------------------------	-------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.071 ✓	19/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	134 ✓	20.02.19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	3337 ✓	21/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3521 ✓	25/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3662 ✓	27/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	127 ✓	23/02/19	✓
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	OK	O	- ✓	25/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 515	Data fattura: 28/2/19	Importo: 180,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 MAG. 2019
---------------------	---	----------------------

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 560 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3270 del 20/2/18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 134 del 20.02.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per DISPLAY PROGRAMMAZIONE INDICATORI DI DIREZIONE BUS.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

ORD. 79/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188058

Taranto, 23 febbraio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 146/19=Off./ pc

Oggetto: **Consuntivo di spesa di riparazione**
Programmazione Centraline EDC (motore) Autobus AZ. 560

*Giusto quanto in oggetto evidenziato,, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione:*

**Manodopera: Diagnosi con Panasonic Easy per
programmazione centraline**

EDC (motore)

€ 180,00

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 180,00

Tanto era ns. premura comunicarVi
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrano

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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanicasrl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 127/		DEL 23/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271646	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO DISPLAY AUTOBUS AZ. 560 CONSEGNATOCI CON DDT 134 DEL 20/02/2019 NC VA DISPLAY AZ, 560			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 23/02/2019 ora 11:42			FIRMA DEL CONDUCENTE 		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.			FIRMA DEL DESTINATARIO 		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001			

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_1_130	2019-03-01	EUR 310,19

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	69503679 COMANDO INDICATORE INFO 1 NS.DDT.N.135 DEL 28/02/2019 INFO 2 CIG ZF1276007E INFO 3 RIF.PREVENTIVO DEL 27/02/2019 INFO 4 PROTOCOLLO N.3723/2019 INFO 5 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972	PZ	1	363,22	- 30.00 %	254,25	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	254,25	55,94

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-01	EUR 254,25		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0tQnC

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_1_130	2019-03-01	EUR 310,19

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	69503679 COMANDO INDICATORE INFO 1 NS.DDT.N.135 DEL 28/02/2019 INFO 2 CIG ZF1276007E INFO 3 RIF.PREVENTIVO DEL 27/02/2019 INFO 4 PROTOCOLLO N.3723/2019 INFO 5 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972	PZ	1	363,22	- 30.00 %	254,25	22 %

prot 3796
1/3/19

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	-Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	254,25	55,94

Dati pagamento

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

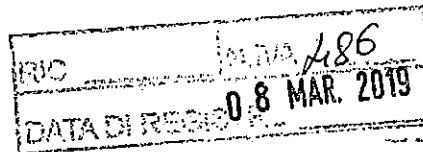
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-01	EUR 254,25		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0tQnC

Versione Style 2.4



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12.04.2019	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 23 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 23 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE LAVORO S 52/2019

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA SRL"

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3723	27/02/19	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3796	01/03/19	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK OK	O O	135 130	28/02/19	SV ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: firma _____ Data 23 APR. 2019 Note: _____					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 130	Data fattura: 1/3/19	Importo: 254,55
------------------------------	------------------	----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma _____	Data 23 APR. 2019
----------------------------	-------------	--------------------------



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N.	135/	DEL	28/02/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	TA			
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA		271733	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO 69503679	CS R	DESCRIZIONE COMANDO INDICATORE L (POMPA GASOLIO)		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE				
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 28/02/2019 Ora 09:00				FIRMA DEL CONDUCENTE				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere traite a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL CONDUCENTE				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO				

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 27 febbraio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 160/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di FORNITURA

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura
del seguente particolare:

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV69503679	pompa gasolio completa	1	363,22	30	108,97	254,25
						<u>254,25</u>

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 254,25

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
sottolineandoVi la disponibilità in magazzino del ricambio,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Lavoro n. S52/2019

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km 91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA POMPA GASOLIO COMPLETA

CIG ZF1276007E

In riferimento al preventivo, datato 27/02/2019, protocollato al n. 3723/2019 del 27/02/19, dell'importo totale di € 254,25 + IVA, inerenti la fornitura di **N.1 POMPA GASOLIO COMPLETA**, mai approvvigionata dal ns. magazzino e quindi "non gestita", necessaria per completare la lavorazione sul bus az. n. 671, Iveco Daily Sitcar, in stato di avaria dal 27/02/2019, si emette ordine per un importo di **€ 254,25 + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine. E' richiesto il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT.

ME 

Si richiede:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca





EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

Copia Conferma

DOCUMENTO N.	130/1	DEL	01/03/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO	FATTURA IMMEDIATA			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO			TA	
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA 271772			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1'			
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE NS.DOT.N.135 DEL 28/02/2019 CIG ZF1276007E RIF. PREVENTIVO DEL 27/02/2019 PROTOCOLLO N.3723/2019 NC VA 69503679 COMANDO INDICATORE iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972				QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
				1,000	363,22	30,00	254,25	22
CONDIZIONI DI PAGAMENTO R.D. 60 GG. D.F. BANCA D'APPOGGIO SCONTO								
01/05/19	TR./R.B.	254,25	TOTALE MERCE 254,25	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 254,25	AL 22	IMPOSTA 55 94	TOTALE IMPONIBILE 254,25
			SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA 55,94	
			SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 254,25			TOTALE DOCUMENTO 310,19	
TRASPORTO A CURA DEL:			VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE		
Destinatario			I D E M					
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 01/03/2019 Ora 16:42					FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO					FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 135/		DEL 28/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271733	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO 69503679	CS R	DESCRIZIONE COMANDO INDICATORE L	QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
X		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA data 28/02/2019 Ora 09:00			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non saranno accettati reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio o pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Suoli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINARIO	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_524	2019-03-02	EUR 250,52

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione CX 198 XG regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 3 ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA REVISIONE INFO 4 MCTC INFO 5 RIFERIMENTO LAVORO N° 83/2019 INFO 6 CIG ZF527591CC	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1	107,00	107,00	22 %

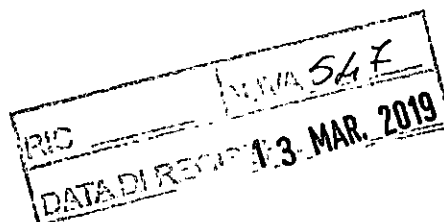
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER : INFO 7 SMONTAGGIO RUOTA ANTERIORE DESTRA PER INFO 8 REGOLAZIONE PINZA INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 10 _____ INFO 11 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 12 bancario presso: INFO 13 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 14 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 15 _____ TARGA CX198XG TELAIO AZ. 526 KM 399957	PZ	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	168,46	37,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-02	EUR 213,46		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0ujyp

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_524	2019-03-02	EUR 250,52

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione CX 198 XG regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 3 ESECUZIONE DEI LAVORI PER LA REVISIONE INFO 4 MCTC INFO 5 RIFERIMENTO LAVORO N° 83/2019 INFO 6 CIG ZF527591CC	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1	107,00	107,00	22 %

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER : INFO 7 SMONTAGGIO RUOTA ANTERIORE DESTRA PER INFO 8 REGOLAZIONE PINZA INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 10 _____ INFO 11 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 12 bancario presso: INFO 13 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 14 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 15 _____ TARGA CX198XG TELAIO AZ. 526 KM 399957	PZ	1	60,00	60,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	168,46	37,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-02	EUR 213,46		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 0ujyp

Versione Style 2.4

547
13 MAR. 2019

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

13 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-07-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 APR. 2013

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 APR. 2013

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

SEZIONE 1

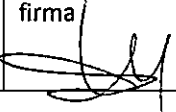
DITTA "EUROMECCANICA" LAVORO: 83/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

1538 DEL 22/01/2019

COMMESSA Nr.

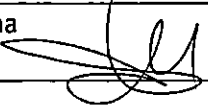
99823

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.179	22/02/19	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	144 ✓	22/02/19	SW
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	3507 ✓	25/02/19	SW
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3594 ✓	26/02/19	SW
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3693 ✓	27/02/19	SW
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK OK	O O	131 93 ✓	27/02/19 8/2/19	SW
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					N
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	27/02/19	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT PER PROVA FENOMETRO	OK	C	111	08/02/19	SW ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 524	Data fattura: 2/3/19	Importo: 168,46 + 45,00
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 APR. 2019
---------------------	--	----------------------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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





EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

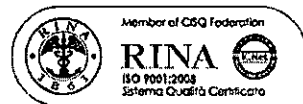
74123TARANTO - S.S. 7 Appia km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 93/		DEL 08/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271275	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI EMETTIAMO AUTOBUS AZ. 526 CONSEGNATOCI CON DDT 111 DEL 08/02/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 526			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 08/02/2019 Ora 12:54			FIRMA DEL CONDUCENTE 		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE 		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINARIO	

**OFFICINA AUTORIZZATA**

**MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.**

74123TARANTO-S.S.7 Appia km647

Tel. 0994752909Pbx- Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

RE.A.TA n. 188056

IVECO**SIEMENS VDO**

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation

RINA 
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N. 131/		DEL 27/02/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 271708	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 526 TARGATO CX 198 XG CONSEGNATOICI CON DOT 144 DEL 22/02/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 526			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO data 27/02/2019 ora 10:39			FIRMA DEL CONDUCENTE Donato Marone		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO Donato Marone	

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 526- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 1538 del 22.01.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 144 del 22.02.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;

- - - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione; -

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 526- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 1538 del 21.01.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 144 del 22.02.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

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

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

N. 144 del 22/02/09

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISA - EUGENESCHIA
VIA PIRIA (S.D)

⁷ LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

VS. ORD. NL

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (10)
1	AUTOBUS DE. 326 PER REVISIONE MOTOC + CIBRELO - BUS GIÀ PRECEDUTO	
	AUTOBUS 24. CA 11 PERNO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI		PESO KG		PORTO		TOTALE €	
A Vig									
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				DATA E ORA DEL RITIRO				FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo				cedente cessionario		DATA 22/02/19 ORA 12.25		FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI						NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

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

Assiste all'autotrasporto occasionale di cose sopra indicate per:

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

Autotrasporto delle cose in conto proprio.

Le cose sono: (*) autotrasporto occasionale di cose in conto proprio, compreso, l'uso che rientrano fra quelle previste nella Legge 132/1987, art. 13, comma 1, lett. a) e b).

ORD. 83/19

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appio, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-eri@gigapez.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 182058

Taranto, 26 febbraio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 158/19=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC

Vs. Bus Iris Bus City Class - Tg. CX 198 XG - AZ. 526 (km.17621)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
consuntivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC:

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione
approntamento al collaudo,
precollaudo. € 107,00

Manodopera: S/R ruote anteriori destra per
registrazione pinza.

Manodopera hu 3,00 x 20,00 € 60,00

TOTALE € 213,46

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 213,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Lavoro n. 83/2019

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. ⁵²⁶~~686~~ - Ordine di esecuzione dei lavori per la REVISIONE MCTC

CIG ZF527591CC

Visto che:

- a. con nota prot. n. 3507/2019 del 25/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 144 del 22/02/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/02/2019, assunto al prot. 3594/19 del 26/02/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 213,46 + IVA:**

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

1. **costo dell'intervento: € 213,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 526 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 27/2/19, alle ore 12.15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3693 del 27/02/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE PERIODICA MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

85 la h

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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

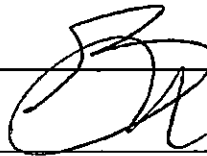
.....

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

AMAT

99823



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 22/02/2019
		Numero 64.179
Data registrazione: 22/02/2019 15:02:01	Autobus 0526	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA COLLAUDO		
Intervento eseguito: <u>Manutenzione di ditta euroreccanica</u>		
<u>collaudo positivo</u>		
<u>27/2/19</u> 		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DITTA EURORECCANICA

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Codice Fiscale e numero d'iscrizione : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 1601/3 DEL 20/12/17		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N° 17 1330		MOD. VEICOLO 70C17HA CC/P	
TARGA EH688FT		TELAIO AZ. 667	
KM 149684		N.RO LISTA	
NUMERO FOGLIO Pag: 1'			
CODICE ARTICOLO INCONVENIENTE A		CS DESCRIZIONE	
		VI EMETTIAMO FATTURA PER	
		ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER	
		TAGLIANDO 7.200 - M1 EP1	
		SU AUTOBUS AZ. 667 TARGATO EH 688 FT	
		RIFERIMENTO PROTOCOLLO N° 19987/UT	
		DEL 27/11/2017	
		CIG Z6F20FAAAO	
		ORE 7598	
504056152		S	ANELLO TENUTA ALBERTI
504380259		R	GUARNIZIONE
3813265		T	SVITANTE
42555633		P	SERIE PASTIGLIE FREN
7186848		P	DISCO FRENO
42548208		S	INDICATORE DI USURA
2995655		P	CARTUCCIA FILTRO OLI
13541100		T	URANIA FE LS
500086009		P	CARTUCCIA FILTRO COM
5801619418		P	FILTRO ANTIPOLLINE
5801317097		P	ELEMENTO FILTRO ARIA
504114624		R	TAPPO DI GOMMA
NC		VA	MATERIALE DI CONSUMO
*			TOTALE MANODOPERA PER :
			TAGLIANDO COMPLETO MOTORE H. 7200
			M1 EP1 CON SOSTITUZIONE:
			OLIO MOTORE, FILTRO OLIO, FILTRO GASOLIO
			FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE,
			SISTEMAZIONE FRENI POSTERIORI CON:
			SMONTAGGIO N°2 MOZZI POSTERIORE PER
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO	
TR./R.B.		TOTALE MERCE	
SPESE VARIE		SCONTO	
SPESE INCASSO		TOTALE NETTO	
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI	
		FIRMA DEL DESTINATARIO	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia 91

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Codice Fiscale e numero d'iscrizione : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 1601/3 DEL 20/12/17		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO Fattura officina		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO			
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /			
N.RO LISTA					
COMMESSA N° 17 1330	MOD. VEICOLO 70C17HA CC/P	TARGA EH688FT	TELAIO AZ. 667	KM 149684	NUMERO FOGLIO Pag: 2 /
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE SOSTITUZIONE DISCHI E PATTINI, ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE CON: S/R RADIATORI PER SOSTITUZIONE PARAOLIO E GUARNIZIONE COPERCHIO DISTRIBUZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
AL					
iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972					
Vi preghiamo voler emettere bonifico bancario presso: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527					
COPIA CONFERIRE ALL'ORIGINALE "EUROMECCANICA S.R.L." Strada Statale 7, Appia 91 Tel. 099.4752909 - Fax 099.4752890 74123 TARANTO C.F. e P. IVA 03039500735		2317 25 SET. 2018			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
R.D. 60 GG. D.F.					
20/02/18 TR./R.B.	1.282,99	TOTALE MERCE 1.282,99	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 1.282,99	AL 22
		SPESE VARIE	SCONTO	IMPOSTA 282,26	TOTALE IMPONIBILE 1.282,99
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 1.282,99		TOTALE IMPOSTA 282,26
					TOTALE DOCUMENTO 1.565,25
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO	

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
723 TARANTO - S.S. 7 Appia 91
tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
codice Fiscale e numero d'iscrizione: 03039500735
C.E.A. TA n. 188056

IVECO



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 1601/3 DEL 20/12/17		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO Fattura officina		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N° 17 1330		MOD. VEICOLO 70C17HA CC/P	
TARGA EH688FT		TELAIO AZ. 667	
KM 149684		NUMERO FOGLIO Pag: 1'	
CODICE ARTICOLO INCONVENIENTE A		CS DESCRIZIONE	
		VI EMETTIAMO FATTURA PER	
		ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER	
		TAGLIANDO 7.200 - M1 EP1	
		SU AUTOBUS AZ. 667 TARGATO EH 688 FT	
		RIFERIMENTO PROTOCOLLO N° 19987/UT	
		DEL 27/11/2017	
		CIG Z6F20FAAA0	
		ORE 7598	
504056152	S	ANELLO TENUTA ALBERTI	1,000
504380259	R	GUARNIZIONE	1,000
3813265	T	SVITANTE	1,000
42555633	P	SERIE PASTIGLIE FREN	1,000
7186848	P	DISCO FRENO	2,000
42548208	S	INDICATORE DI USURA	1,000
2995655	P	CARTUCCIA FILTRO OLI	1,000
13541100	T	URANIA FE LS	8,000
500086009	P	CARTUCCIA FILTRO COM	1,000
5801619418	P	FILTRO ANTIPOLLINE	1,000
5801317097	P	ELEMENTO FILTRO ARIA	1,000
504114624	R	TAPPO DI GOMMA	2,000
NC	VA	MATERIALE DI CONSUMO	1,000
*		TOTALE MANODOPERA PER :	20,00
		TAGLIANDO COMPLETO MOTORE H. 7200	
		M1 EP1 CON SOSTITUZIONE:	
		OLIO MOTORE, FILTRO OLIO, FILTRO GASOLIO	
		FILTRO ARIA E FILTRO ANTIPOLLINE,	
		SISTEMAZIONE FRENI POSTERIORI CON:	
		S/MONTAGGIO N°2 MOZZI POSTERIORE PER	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO	
TR/R.B.		TOTALE MERCE	
		BOLLO TRATTA	
		SPESE VARIE	
		SCONTO	
		SPESE INCASSO	
		TOTALE NETTO	
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	
		UES Esercizio / Sost	
		UIS Informatica / Statistico	
		UTM Manutenzione / Tecnica	
		URU Risorse Umane	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
		RAG Ufficio Ragioneria	
		STG Stati Qualità	
		MC Medico Competente	
		RSP R.S.P.P.	
FATTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
		RSP R.S.P.P.	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 3 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.		FIRMA DEL DESTINATARIO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI	

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:

EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO - S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

irisbus
IVECO

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

DOCUMENTO N. 1601/3		DEL 20/12/17		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO Fattura Officina				VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	
				TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA	
COMMESSA N° 17 1330	MOD. VEICOLO 70C17HA CC/P	TARGA EH688FT	TELAIO AZ. 667	KM 149684	NUMERO FOGLIO Pag: 2'
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
SOSTITUZIONE DISCHI E PATTINI, ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE CON: S/R RADIATORI PER SOSTITUZIONE PARAOLIO E GUARNIZIONE COPERCHIO DISTRIBUZIONE					IMPORTO
					AL
iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 vi preghiamo voler emettere bonifico bancario presso: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527					
COPIA CONFERTE ALL'ORIGINALE "EUROMECCANICA S.R.L." Strada Statale 7, Appia 91 Tel. 099.4752909 - Fax 099.4752890 74123 TARANTO C.F. e P. IVA 03039500735					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO R.D. 60 GG. D.F.					
20/02/18	TR./R.B. 1.282,99	TOTALE MERCE 1.282,99	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 1.282,99	AL 22
		SPESE VARIE	SCONTO	IMPOSTA 282,26	TOTALE IMPONIBILE 1.282,99
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 1.282,99		TOTALE IMPOSTA 282,26
					TOTALE DOCUMENTO 1.565,25
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE			
SETTORE RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite restituzioni in ordine e difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Data è prizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo escludi la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI		FIRMA DEL DESTINATARIO	

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 25 SET. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12.04.2019 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA 11 GIU. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 11 GIU. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

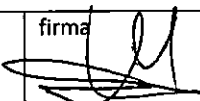
0AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

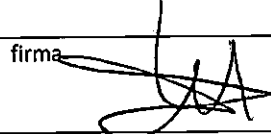
AUTORIZZAZIONE

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	1797	22.11.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13364	27.11.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	Copia	19987	27.11.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	648	25.11.17	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	O		O	SI ✓
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: 		Data 11 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1601	Data fattura: 20/12/2017	Importo: 1282,99
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 11 GIU. 2019	

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73551 - 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. 797 del 22/11/2017

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta EULOMECCANICA
VIA SPIA (SA)

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CO. GARANZIA

VS. ORDIN ☐ in conto
DEL ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	RUGA305 D7 667 PER SPID DELL'OCIO ACCEDA-TAGLIANDO	
	RUGA305 PER OIL K PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO AGG.	PORTO	TOTALE €
1/1870				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI, VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDOLENTE

FIRMA DEL CESSARIO

PROTOCOLLO 19964 DEL 24.11.2017

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 25 novembre 2017

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 790/17=/Off./_{pc}

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Minibus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 688 FT - AZ. 667 - (km.149684 - h.7598)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di riparazioni:

Manodopera: Eseguito tagliando motore h. 7200 - M1 EPI con sostituzione:
olio motore, filtro olio, filtro gasolio, filtro aria e
filtro antipolline;
in ottemperanza a quanto dettato dall'M1 e EPI
si è verificata e sistemata quanto segue:

- sistemazione freni posteriori con:
s/r dischi, pattini e sensori d'usura per sostituzione;
- Eliminazione perdita olio motore con:
S/R radiatori per sostituzione paraolio albero motore e
guarnizione coperchio distribuzione;

Manodopera	hu	20,00	x	20,00	€ 400,00
------------	----	-------	---	-------	----------

Totale parziale

€ 400,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV2995655	filtro olio	1	37,56	30	11,27	26,29
IV500086009	filtro combustibile	1	47,18	30	14,15	33,03
IV5801619418	filtro antipolline	1	22,04	30	6,61	15,43
IV5801317097	filtro aria	1	51,44	30	15,43	36,01
OL 13431	olio Urania Daily LS	8	11,88	10	9,50	85,54
IV 5040561052	anello tenuta	1	21,92	25	5,48	16,44
IV 504380259	guarnizione	1	15,23	25	3,81	11,42
IV 3813265	svitante	1	6,31	20	1,26	5,05
IV 42555633	serie pattini freno	1	264,17	20	52,83	211,34
IV 7186848	disco freno	2	242,28	20	96,91	387,65
IV 42548208	sensori usura	1	23,00	20	4,60	18,40
IV 504114624	tappo in gomma	2	0,94	25	0,47	1,41
MC	materiale di consumo	1	35,00	N	N	35,00
						882,99

Totale manodopera

€ 400,00

Totale ricambi

€ 882,99

Totale imponibile

€ 1.282,99

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 1.282,99

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
 passiamo a ben distintamente salutarVi.



EUROMECCANICA SRL

Prot. 19987/UT

Taranto lì 27.11.2017

Lavoro n.662/2017

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n.667-Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO 7.200H – M1 EP1

CIG Z6F20FAAA0

Visto che:

- a. Con DDT 797 del 22/11/2017 è stato inviato il bus per **SPIA OLIO ACCESA**;
- b. Il preventivo prot. 19964 del 27.11.2017, indica il costo totale dell'intervento in € 1.282,99 + IVA;

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

1. **Costo totale dell'intervento: € 1.282,99 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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 Ns 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.

IDP

PER ACCETTAZIONE
"EUROMECCANICA S.R.L."
Strada Statale 7 Appia 91
Tel. 099.4752890 Fax 099.4752890
74123 TARANTO
C.F. e P. IVA 03039500735

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	241,34	X	
2	COPPIA DISCHI FRENO	2	381,65	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

Il Rappresentante della ditta

.....
.....

.....
.....

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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

(BUS 664 - TAGLIANDO)

Il giorno 25.11.19, alle ore 14⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ZUPPELUMI autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19984/UT del 27.11.19 (consuntivo)

Sono presenti:

- per AMAT: Pellicano, Roccia, in possesso del profilo professionale di "CAPOMANT" - par. 230/235 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FERRARO, DA LIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

NESSUN

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]



EUROMECCANICA

S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,
74123 TARANTO - S.S. 7 Appia 91
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigaper.it
Codice Fiscale e numero d'iscrizione: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO



IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	648/	DEL	25/11/17	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO				TA	
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA 263113				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1				
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 677 TARGATO EH 688 FT CONSEGNATO CI CON DDT 797 DEL 22/11/2017 NC VA AUTOBUS AZ. 667 NC VA SERIE PATTINI FRENO NC VA COPPIA DISCHI FRENO				QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
				1,000					
				1,000					
				2,000					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO									
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE				
X		I D E M							
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 25/11/2017 Ora 12:26				FIRMA DEL CONDUCENTE					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento dalla merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine e difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scadute dette termine la Ditta è autorizzata ad emettere bolle a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		A VISTA	NUMERO COLLI	004	FIRMA DEL DESTINATARIO				





