



1538

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1069

OFFICINE JOLLY

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	1.069	12/07/2019			24.430,07

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiquattromilaquattrocentotrenta e 07 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 167 del 25/03/2019

~~CIG ZB4266FE43~~

PAGAMENTO-FATTURE N.

~~CIG ZHA26DEBCB~~

93, 94, 82 CIG Z652710568, 83 CIG ZAE274343E, 81 CIG
Z23270F594, 80 CIG ZC426DEB57, 85 CIG Z4E27531CD, 84 CIG
Z4E27433DC, 124 CIG Z9F277CAD2, 169 CIG Z7D2799070, 168
CIG Z99279911F, 167 CIG Z5A2798FD4

9219 / 905193

IMPORTO LORDO	24.430,07
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	24.430,07

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

OFFICINAS Joly
Cfr

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002035793

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1069

Data Inserimento: 12/07/2019 - 11:20

Importo: 24430,07 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visto
15/7/19


FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80	2019-02-27	EUR 1.115,60
Causale			
Fattura split payment			

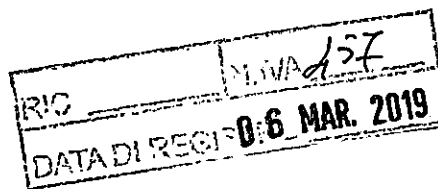
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER DIAGNOSI MOTORE ESEGUITA SU VS. BUS AZIENDALE N.522 CIG.ZC426DEB57RIF. VS.LAVORO N.53/2019 VS. PROT. N.0002383/2019 DEL 04/02/2019RIF. VS. DDT. N.72 DEL 23/01/2019RIF. NS. DDT. N.33 DEL 31/01/2019	Numero	1	914,43	914,43	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	914,43	201,17

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 914,43		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wwmqr00030

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80	2019-02-27	EUR 1.115,60
Causale			
Fattura split payment			

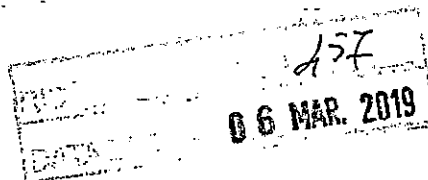
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER DIAGNOSI MOTORE ESEGUITA SU VS. BUS AZIENDALE N.522 CIG.ZC426DEB57RIF. VS.LAVORO N.53/2019 VS. PROT. N.0002383/2019 DEL 04/02/2019RIF. VS. DDT. N.72 DEL 23/01/2019RIF. NS. DDT. N.33 DEL 31/01/2019	Numero	1	914,43	914,43	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	914,43	201,17

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 914,43		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wwmqr00030

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 06 MAR 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 10/6/19
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-07-2019	FIRMA Domenici

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 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

DITTA "JOLLY" LAV.53 /2019

AUTORIZZAZIONE 1539 del 22/01/19
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 98744

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.978 ✓	17/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	72 ✓	23/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	1774 ✓	24/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1799 ✓	25/01/19	✓
	OK	C	2268 ✓	01/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	1871 ✓	25/01/19	SI (ANNULLATO)
	OK	C	2383 ✓	04/02/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	33 ✓	31/01/19	✓
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	-	04/02/19	✓
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 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 80	Data fattura: 24/2/19	Importo: 966,63
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 APR. 2019

Contrada Felicciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744883
74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 606 del 21-12-1996

N. 33 del 31/01/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARAT SPA
VIA C. PASTORI 65F
ISIO GARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

CDM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUSANNE

VS. ORD. N.	DEL.
-------------	------

PERU.

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

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

1

ΔΟΥΒΛΙΝ ΔΕ.Ω ΜΕΣΣΖ

Ref. vs. ~~117~~ $\mu = 72 \pm 1.23$ 2019

— 40 LITRI GASOLIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

1328	010219
------	--------

FIRMA DEL COMPONENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

N. 99 del 23/01/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Diffa Jolly
Sofre (SA)

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

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

82

☐ is contin

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
1	AUTOBUS AZ. 522 - PER DIAGNOSI	
1	AUTOBUS AZ. CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 2 93 01 19 ORA 09 02

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIOARIO:

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

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

OGGETTO: bus n. 522 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 539 del 22/01/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.72 del 23.01.2019, preventivo di spesa inerente "DIAGNOSI".

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:

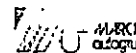
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione 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.

Capo Unità Tecnica

[Firma]



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



30/19

STATTE, Li 24/01/2019

PROT. N. 173/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 522.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione diagnosi motore.	6,00
Prove di funzionalità su strada.	
TOTALE	6,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,00	20,00	120,00
TOTALE € 120,00 + IVA			

N.B.: Non risultano errori in memoria centralina come da report allegato.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.4745 - Fax 099.474.4888
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I.: 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

522

Memoria errori

Centralina

MVS

Data

24/01/2019

Ora

10:06:48

Numero di serie

Interface

134626

Engine number

1096928

Part number ECU

Fct data record

4199910

Numero totale e

rrori 0

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

Lavoro n. 39/2019

OGGETTO: busn.522 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE

CIG ZC426DEB57

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 72 del del 23/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **DIAGNOSI MOTORE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24/01/2019, assunto al prot. 1799/19 del 25/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 120,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 120,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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. Pellicola Domenico

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



BredaMenarinibus
AUTOMOBILI E TRAM



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

ORD. 53/19

STATTE, LI 31/01/2019

PROT. N. 234/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 522.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio display.	36,00
Sostituzione switch di comando.	
Smontaggio centralina comando.	
Verifica cablaggio e continuit� elettrica.	
Ripristino cablaggio elettronico da centralina comando a display.	
Rimontaggio display.	
Rimontaggio centralina di comando.	
Prove di funzionalit�.	
TOTALE	36,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
P9PD155	Switch	1	82,71	82,71	10	74,43
TOTALE						74,43

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	36,00	20,00	720,00
Ricambi	-	-	74,43
TOTALE € 794,43 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Fellicciola
Tel. 099.474.47.45
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Fellicciola - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Lavoro n. 53/2019

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 18471 DEL 25/01/2019

OGGETTO: busn.522 -Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE

CIGZC426DEB57

Visto che:

- con D.D.T. n. 72 del del23/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **DIAGNOSI MOTORE**;
- il preventivo, pervenuto in data 24/01/2019, assunto al prot. 1799/19 del 25/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 120,00 + IVA;
- il preventivo, pervenuto in data 31/01/2019, assunto al prot. 2268/19 del 01/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 794,43 + IVA

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

- costo dell'intervento:** € 914,43 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 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.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. Ing. Pellicoro Domenico

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



98766



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 17/01/2019
		Numero 62.978
Data registrazione: 17/01/2019 14:41:44	Autobus 0522	
	Autista PISANI DARIO	
Località avaria: DEP.		
Inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA	CAMBIO DIFETTOSO DALLA SECONDA MARCIA ALLA TERZA E DALLA TERZA ALLA QUARTA	
Intervento eseguito: <i>Ricordo avaria problema elettrico catalizzatore con pedale frenata di emergenza con parte nel pannello, bus resp. per il sistema</i>		
Operatori: <i>1810119 ROCHI (RAP. - (MEGNA DALLE 11.00) h 0715-13.30</i>		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Rientro al d.t.to Jolly collaudi positivo

1/2/19

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

(BUS 522 – DIAGNOSI MOTORE)

Il giorno 4/2/19, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2383 del 04/02/2019.

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:

COME DA ORDINATIVO COLLAUDO ESEGUITO DALL'OPERATORE 21221
CHE HA POI PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESECUZIONE

-) 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

.....

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	81	2019-02-27	EUR 5.799,32
Causale			
Fattura split payment			

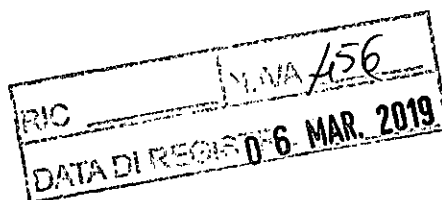
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER COMPLETAMENTO TAGLIANDO 240.000 KM SU VS. BUS AZIENDALE N.654 CIG Z23270F594 LAVORO N.58/2019 DEL 07/02/2019 RIF. VS. PROT. N.0002675/2019 DEL 07/02/2019 RIF. VS. DDT. N.93 DEL 04/02/2019 RIF. NS. DDT. N.54/55 DEL 14/02/2019	Numero	1	4.753,54	4.753,54	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.753,54	1.045,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 4.753,54		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00031

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	81	2019-02-27	EUR 5.799,32
Causale			
Fattura split payment			

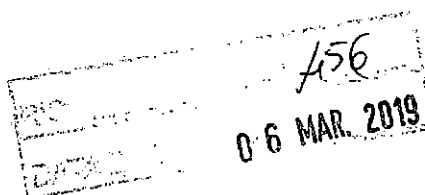
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER COMPLETAMENTO TAGLIANDO 240.000 KM SU VS. BUS AZIENDALE N.654 C/D Z23270F594 LAVORO N.58/2019 DEL 07/02/2019 RIF. VS. PROT. N.0002675/2019 DEL 07/02/2019 RIF. VS. DDT. N.93 DEL 04/02/2019 RIF. NS. DDT. N.54/55 DEL 14/02/2019	Numero	1	4.753,54	4.753,54	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.753,54	1.045,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 4.753,54		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00031

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

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 MAG. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAG. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 65 ditta "JOLLY"

lavoro: 58/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	99205
-------------------------------------	--	--------------	-------

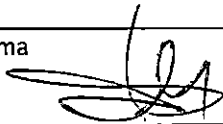
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.509 ✓	03/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	93 ✓	04/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2393 ✓	04/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2675 ✓	07/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	54 ✓	14/02/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK OK	O O	55 ✓ 362 ✓	14/02/19 05/12/18	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	15/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C	284/19 ✓	05/02/19	✓
- CHIARIMENTI SU PREVENTIVI	OK	C	706 ✓	13/11/18	✓
- DDT CONSEGNA MATERIALE					

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

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 81	Data fattura: 27/2/19	Importo: 4.463,54
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

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

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. 106 del 13/11/98

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta Jolly
S.p.A. (S.p.A.)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAVO R in BUS 654

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
8	TESTINE SENSORE EAS	
1	SENSORE EAS	
1	CARBUCCA FILTRO E GUERIGLIONI	
3	KIS LINGHIE	
1	FILTRO OLIO	
1	VALVOLE 4 VIE IMPIANTO PNEUMATICO	
3	TENDEUNGHIA COMPLETO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>Visiva</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA <u>13/11/98</u> ORA <u>14.45</u>		FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (1)		FIRMA DEL CESSIONARIO

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Feliciolla

Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

N. 362 del 05/12/2018a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

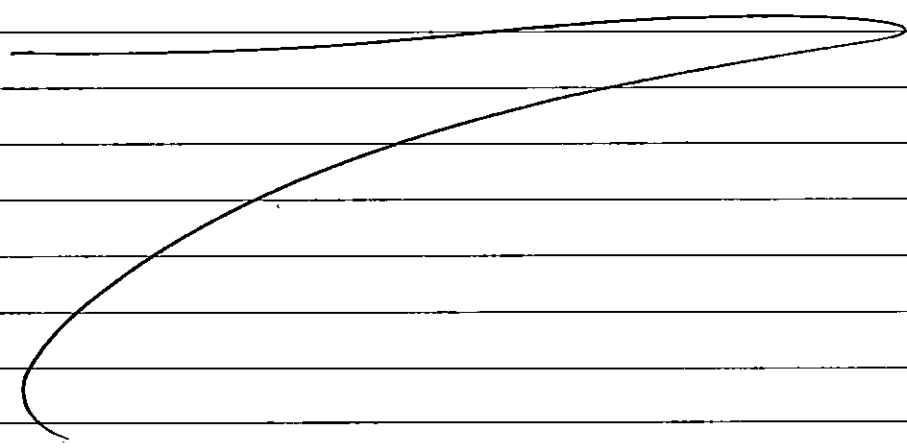
DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

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

APAT SPA
VIA C. PATRISTO 654
74100 STATTE (TA)DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. / del ☒ in conto ☐ a saldoRESTITUZIONE MATERIALE CONVOZIONE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	<u>BUS 654:</u>	
<u>8</u>	<u>TESTINE Semplici ECAS</u>	
<u>1</u>	<u>CARTUCCIA FILTRO E GUARNIZIONI</u>	
<u>3</u>	<u>KIT CINGHIE</u>	
<u>1</u>	<u>FILTRO OLIO</u>	
<u>1</u>	<u>VACUOLA 4 VIE, MP. PNEUMATICO</u>	
<u>3</u>	<u>TENDICINGHIA COMPLETO</u>	
<u>Ref. VS. DATA 706 DEL 13/12/2018</u>		
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

11/2/10 11/2/10
11/2/10 11/2/10
11/2/10 11/2/10
11/2/10 11/2/10

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 284/19

STATTE, Li 05/02/2019

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: COMUNICAZIONE SU PREVENTIVI PER TAGLIANDI SU VS. AUTOBUS CITYMOOD M250.

In riferimento all'oggetto ed in seguito alla Vs. segnalazione ricevuta in data odierna, comunichiamoVi che la differenza dei prezzi evidenziati sui preventivi per gli autobus az.li n. 654 e 655 sono imputabili ad errati codici ricevuti dalla casa costruttrice che non corrispondono ai particolari effettivamente installati.

Fermo restando che abbiamo già provveduto precedentemente a segnalare differenze sostanziali tra i piani manutentivi in Vs. possesso con quelli da noi ricevuti, si precisa che i codici con i relativi prezzi di listino sono stati aggiornati secondo ultimo rilevamento del 2018.

Per dovere di informazione a partire dal 1/1/2019 i listini di riferimento hanno subito un lieve rialzo ma in considerazione degli ottimi rapporti con la Vs. amministrazione, abbiamo applicato i listini del 2018.

Si allegano stralci dei listini IIA con evidenza dei codici errati.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.4744745 - 099.474488
74010 Statte (TA)

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

STALCIO LISTINO 11A

0178609	GUARNIZIONE PER SEMI	NR	1,83 RQG13	01/01/2016
0178610	TUBAZIONE FLESSIBILE	NR	127,6 RXC	01/01/2016
0178611	CARTUCCIA FILTRO OLI	NR	20,22 RNB14	01/01/2016
0178615	CUSCINETTO EST E 900	NR	155,68 RKB14	01/01/2016
0178616	CUSCINETTO E 900077	NR	154,08 RKB14	01/01/2016
0178617	TAPPO SFIATO E 90286	NR	5,97 RXB	01/01/2016

EMERGO

FILTRO OLIO CAMBIO

* CODICE CORRETO EF 4181298002 € 104,00

OFFICINE JOLLY S.R.L.
 Contrada Petricciola
 Tel. 099.474477 Fax 099.4744888
 74010 STABATE (TA)

STACCIO LISTINO NA

C	0194196	FILTRO OLIO MOTORE N	NR	12,76 RQM140	01/01/2016
C	0194198	GALOPPINO ALTO ALTER	NR	48,96 RQM140	01/01/2016
C	0194199	GALOPPINO BASSO ALTE	NR	41,73 RQM140	01/01/2016
C	0194202	ELEMENTO DI SICUREZZ	NR	35,79 RQM140	01/01/2016
ELABOR C	0194203	ELEMENTO FILTRANTE P	NR	72,22 RQM140	01/01/2016
C	0194205	TRASDUTTORE DI PRESS	NR	158,89 RLB13	01/01/2016

65,00

* CODICI CORRETTI

1° ZUCO 5801699114 € 117,30 LISTINO
2° MANNFILTER CP33540 € 139,79 LISTINO

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Fellicola
Tel. 099.474474 - Fax 099.4744888
74019 STABITE (TA)

Oggetto: Re: PREVENTIVO BUS 654

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 05/02/2019, 10:22

A: OFFICINE JOLLY SRL <officinejollysrl@gmail.com>

CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Ho alcune domande sul preventivo del bus 654, riferite ad un confronto con il preventivo del bus 655 (sul quale è stata effettuata la stessa integrazione e continuazione della manutenzione 240.000 km a dicembre 2018):

- filtro aria: sul bus 655 costa 65 € mentre sul bus 654 sono caricati un filtro primario di 105,57 € e uno secondario di 125,81 €
- filtro cambio: sul bus 655 costa 18,20 € mentre sul bus 654 viene 93,60 €

Rimango in attesa di chiarimenti

distinti saluti

Il 04/02/2019 13:17, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Alla presente si allega quanto in oggetto.

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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



Ing. Marianna Eltonè

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



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



BredaMenarinibus
S.p.A. - Via S. Maria 10 - 36010 Breda di Piave (VI)



ORD. 38/19

PROT. N. 265/19

STATTE, LI 04/02/2019

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: INTEGRAZIONE TAGLIANDO 240.000 KM BUS 654 - RIF. VS. DDT. N. 93 DEL 04/02/19.
KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 270.812**

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

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

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA) - P.JVA.02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

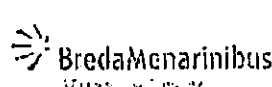
✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl



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



Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Motore	Sostituzione kit cinghie.	
	Cambio	Sostituzione olio cambio.	
		Sostituzione filtro olio.	
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.	
	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.	
F	Asse anteriore	Sostituzione silent block	2,00
TOTALE ORE			29,20

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C	5801699114	Filtro aria primario	1	117,30	117,30	10	105,57
	CP33540	Filtro aria secondario	1	139,79	139,79	10	125,81
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
	0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	41,90
	0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,18
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Felicollà - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl



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

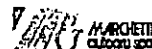
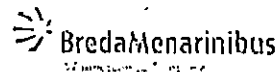
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Investment.



IVECO
MOTORS



Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
	0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
	0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
	0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
	ATF120 ECOLIFE	Olio cambio	38	14,30	543,40	-	543,40
	4181298002	Filtro olio cambio	1	104,00	104,00	10	93,60
	TE-ML 09X	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
	80W90	Olio asse posteriore	17	16,80	285,60	-	285,60
F	0194255	Testina a snodo	2	370,88	741,76	10	667,58
TOTALE							3.877,54

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	29,20	30,00	876,00
Ricambi	-	-	3.877,54
TOTALE C. 4.753,54 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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. 93 del 04/02/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA JOLLY

STATTE

(CTA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAV. CONTO TERZI

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	BUS AZ N. 654 PER CONTINUAZIONE MANUTENZIONE PROGRAMMATA 240.000 KM. BUS RIFORNITO COL PIENO DI GASOLIO	
RESTI		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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 04/02/19 ORE 30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Feliciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA) 2

Partita IVA: 02736800737



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cartina di circolazione (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 472 del 14.08.1996

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Elaborate and elaborate

LA 000 863 - 2/15/74 000 14T

441. 353459 55017

(81) 9112160-241

Taranto, 07/02/2019

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

Lavoro n. 58/2019

OGGETTO: bus n. 654 -Ordine di esecuzione dei lavori di COMPLETAMENTO TAGLIANDO 240.000 KM

CIG Z23270F594

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 93 del del 04/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **TAGLIANDO 240.000 KM**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04/02/2019, assunto al prot. 2393/19 del 04/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 4.753,54 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.753,54 + 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

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Feliciolla

Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 55 del 14.02.2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

AMAT SPA

VIA C. BADISTI 654

74100 TARANTO (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

SACCUANDO 240.000 km

VS. ORD. N.

2675

DEL

07.02.19

in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
	MATERIALE SPONTATI DA RIPARAZIONE:	
02	TESTINE	
	M.O.B.; AUTOBUS GIUNTO IN OFFICINA	
	SENZA SENSORI ABS.	
	AD INTEGRAZIONE DEL DDT N° 54 PER	
	CONSEGNA AUTOBUS N° 2654	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUSA				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
		14.02.19 17:50		
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA
		cessionario		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Felicciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 54 del 14/02/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

AKAT SPA

Via C. Battisti 65F

74100 TARANTO (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☒ in conto
☐ a saldo

TACCAIO KM 240.000 INTEGR.

2675

07/02/19

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AUTOBUS DE CE N° 656 -	
	Rif. VS. DDT N° P3 DEL 04/02/2019	
	MATERIALI SCONSTATI DA RIPARAZIONE	
1	FILTRO ARIA PRIMARIO	
1	FILTRO ARIA SECONDARIO	
3	FILTRO MECCANICO	
1	KIT PATELLI FRENO ANT.	
1	CINGHIA ALTERNATORE	
1	KIT PATELLI FRENO POST.	
1	F.LOUO CAMBIO	
	RIF. L. - 150 -	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO (KG)	PORTO	TOTALE €
AUSSA	1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

--	--	--

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
		14/02/19	17:50	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	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).

AMAT

PP205

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **03/02/2019**Numero **63.509**

Data registrazione:

03/02/2019 07:23:23Autobus **0654**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA

MANUTENZIONE PROGRAMMATA DITTA JOLLY

Intervento eseguito:

Eseguiti lavori di manutenzione programmata
avaria della ditta JOLLY

Operatori:

PozzioData e ora restituzione
esercizio:14/02/19**DITTA JOLLY**

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

(BUS 654 – COMPLETAMENTO TAGLIANDO 240.000 KM)

Il giorno 15/2/19, alle ore 08:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2675 del 07/02/2019.

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 IN DATA 16/2/19 DALL'OPERATORE PONTI CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE, A VALERE DEL COLLAUDO, IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

IL PRESENTE ORDINE DI MANUTENZ. PROCR. È A COMPLETAMENTO ED INTEGRAZIONE DEL PRECEDENTE LAVORO DI LUGLIO 2018 (ORDINE DI LAVORO N. 250/2018): IL LAVORO NON È STATO SVOLTO INTERAMENTE A LUGLIO 2018 PER MANCANZA RICAMBI.

-) 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):

Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO ARIA PRIMARIO	1	105,57		
2	" " SECONDARIO	1	125,81		
3	" " MECC. ALIM. ARIA	4	106,89		
4	" " SERVITI	1	106,89		
5	" " SERVITI. FR. DI SERV. ESOC.	1	106,89		
6	RIT. PATTINI FRENO ANT. POST.	2	218,49		
7	SENSORE ABS ANT/POST	2	200,77		
8	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33		
9	TESTINA A SNODO	2	667,58		
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

.....

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82	2019-02-27	EUR 683,20
Causale			
Fattura split payment			

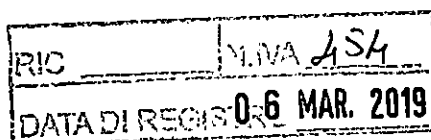
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER INTERVENTO DIAGNOSTICO SU VS. BUS AZIENDALE N.574 CIG Z652710568 LAVORO N.59/2019 DEL 07/02/2019 VS. PROT. N.0002674/2019 DEL 07/02/2019RIF. VS. DDT. N.89 DEL 01/02/2019RIF. NS. DDT. N.44 DEL 07/02/2019	Numero	1	560,00	560,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	560,00	123,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 560,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00032

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82	2019-02-27	EUR 683,20
Causale			
Fattura split payment			

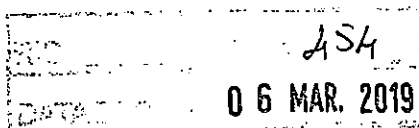
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER INTERVENTO DIAGNOSTICO SU VS. BUS AZIENDALE N.574 CIG Z652710568 LAVORO N.59/2019 DEL 07/02/2019 VS. PROT. N.0002674/2019 DEL 07/02/2019 RIF. VS. DDT. N.89 DEL 01/02/2019 RIF. NS. DDT. N.44 DEL 07/02/2019	Numero	1	560,00	560,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	560,00	123,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 560,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00092

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

10/06/19

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

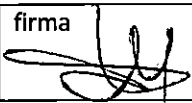
Protocollo e data

DITTA

COMMESSA Nr.

....." LAV. 59/2019

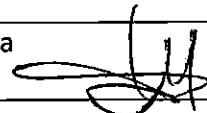
99080

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.361 ✓	29/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	89 ✓	01/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2651 ✓	07/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	2674 ✓	07/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	44 ✓	07/02/19	✓
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	-	07/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 08 APR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

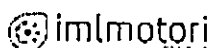
VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 82	Data fattura: 27/2/19	Importo: 560,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE

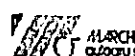
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 APR. 2019
---------------------	---	-------------------



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



BredaMenarinibus



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 290/19

STATTE, LI 06/02/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 574.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalie.	28,00
Esecuzione diagnosi.	
Azzeramento errori centralina.	
Pulizia filtro intasato.	
TOTALE	28,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	28,00	20,00	560,00
TOTALE € 560,00 + IVA			

Si allega report diagnosi.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.4744745 - 099.4744888
74010 Statte (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

Memoria errori

Centralina EMS2
Data 05/02/2019
Ora 07:50:05

Numero di serie Interface 134626

Numero totale errori 29

SID 002 Injector Cylinder #2

Frequenza 2
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=7 Mechanical system not responding properly

PID 045 Inlet Air Heater Status

Frequenza 4
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

PID 084 Road Speed

Frequenza 3
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

PID 091 Percent Accelerator Pedal Position

Frequenza 3
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

PID 094 Fuel Delivery Pressure

Frequenza 41
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza
Tipo errore

FMI=7 Mechanical system not responding properly

Dati ambientali

First time: 23.01.2019 13:07

Last time: 29.01.2019 05:13

PID 098 Engine Oil Level

Frequenza 52
Stato dell' errore Passivo
Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

Dati ambientali

First time: 19.10.2018 10:29

Last time: 17.01.2019 15:55

PID 100 Engine Oil Pressure

Frequenza 216

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

Dati ambientali

First time: 04.12.2018 23:59

Last time: 29.01.2019 21:12

PID 110 Engine Coolant Temperature

Frequenza 2

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=0 Data valid but above normal operational range (that is, engine overheating)

PID 171 Ambient Air Temperature

Frequenza 146

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=2 Data erratic, intermittent, or incorrect

PID 171 Ambient Air Temperature

Frequenza 2

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

SID 230 no text!

Frequenza 3

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

PID 245 Total Vehicle Distance

Frequenza 2

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

PID 251 Clock

Frequenza 1

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

PID 252 Date

Frequenza 1

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

PPID 270 NOx sensor

Frequenza 2

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

PPID 273 AdBlue pressure

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=7 Mechanical system not responding properly

Dati ambientali

First time: 28.09.2018 11:06

Last time: 01.02.2019 13:01

PPID 274 AdBlue tank temperature

Frequenza 15

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

Dati ambientali

First time: 28.09.2018 10:50

Last time: 25.01.2019 17:55

PPID 278 AdBlue level

Frequenza 3

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PPID 278 AdBlue level

Frequenza 57

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

Dati ambientali

First time: 28.09.2018 10:50

Last time: 25.01.2019 17:55

PSID 042 Interruption of dosing activity

Frequenza 26

Stato dell' errore Attivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=14 Special Instructions

PSID 046 NOx monitoring failure

Frequenza 53

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=2 Data erratic, intermittent, or incorrect

PSID 084 AdBlue hose heater 2

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

Dati ambientali

First time: 28.09.2018 10:51

Last time: 05.02.2019 07:24

PSID 096 Rail pressure system

Frequenza 23

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PSID 096 Rail pressure system

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=12 Bad intelligent device or component

PSID 097 Pressure Release Valve (PRV)

Frequenza 1

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=14 Special Instructions

PSID 103 AdBlue hose heater 1

Frequenza 255

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=5 Current below normal or open circuit

Dati ambientali

First time: 28.09.2018 10:51

Last time: 05.02.2019 07:24

PSID 115 Empty reagent tank

Frequenza 3

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=1 Data valid but below normal operational range (that is, engine oil pressure too low)

PPID 385 AdBlue ECU voltage

Frequenza 20

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=4 Voltage below normal or shorted low

PSID 229 CAN Frames from UDS

Frequenza 5

Stato dell' errore Passivo

Funzionamento d' emergenza

Tipo errore

FMI=9 Abnormal update rate

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 89 del 01.08.2019

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.

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 44 del 01/02/2019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

DATA SPAVIA C. BASTI 65F74100 TAVIANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoLAVORAZIONI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	AUTOBUS L.E. n° 54	
	Ref. VS. DATA n° 89 DEL 01/02/2019	
	LITRI 29	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AVISSA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>01/02/19</u>	ORA <u>1340</u>	FIRMA DEL CONDUTTORE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Taranto, 07/02/2019

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

Lavoro n. 59/2019

OGGETTO: bus n. 574 -Ordine di esecuzione dei lavori di INTERVENTO DIAGNOSTICO

CIG 7652710568

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 89 del del 01/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **SI BLOCCA IN MARCIA**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/02/2019, assunto al prot. 2651/19 del 07/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 560,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 560,00 + 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

Rif. Ing. Pellicoro Domenico

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca

AmAt

pp080



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 29/01/2019
		Numero 63.361
Data registrazione: 29/01/2019 21:31:47	Autobus 0574 Autista INNO GIOVANNI	
Località avaria: PM		
inserita da: LIUZZI -ALDO		
AVARIA DURANTE LA MARCIA SI BLOCCA E SI ACCENDE SPIA , E RALLENTA		
Intervento eseguito: <i>Rientro al sito Jolly</i> <i>collaudato</i> <i>past: 50</i> <i>[Signature]</i> <i>7/2/19</i>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Jolly

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 574 – INTERVENTO DIAGNOSTICO)

Il giorno 07/02/18, alle ore 15:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2674 del 07/02/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Etorre~~, 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 ZIZZI...

-) 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

[Firma]

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	83	2019-02-27	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

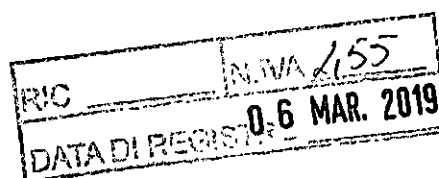
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER CONTROLLO COLLAUDO E PROVA FRENOMETRO SU VS. BUS AZIENDALE N.564 CIG ZAE274343E LAVORO N. 76/2019 RIF. VS. PROT. N.0003364/2019 DEL 21/02/2019RIF. VS. DDT. N.138 DEL 20/02/2019RIF. NS. DDT.N.66 DEL 20/02/2019	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00033

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	83	2019-02-27	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

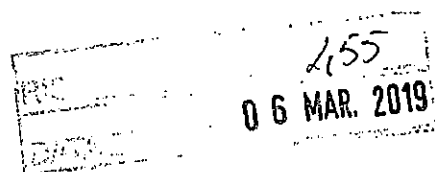
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER CONTROLLO COLLAUDO E PROVA FRENOMETRO SU VS. BUS AZIENDALE N.564 CIG ZAE274343E LAVORO N. 76/2019 RIF. VS. PROT. N.0003364/2019 DEL 21/02/2019RIF. VS. DDT. N.138 DEL 20/02/2019RIF. NS. DDT.N.66 DEL 20/02/2019	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-04-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: JT01641790702 - Progressivo,Invio: vwmqr00033

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

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

08 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

NOTE:

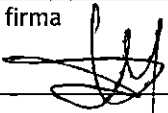
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564 ditta "JOLLY"

lavoro:76/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	99506
-------------------------------------	--	--------------	-------

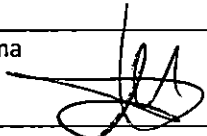
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.838 ✓	13/02/19	S
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	138 ✓	20/02/19	S
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3281 ✓	20/02/19	S
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3364 ✓	21/02/19	S
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	66 ✓	20/02/19	S
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK				S
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	OK				
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA DOCUMENTI	OK	C	139 ✓	20/02/19	S

Controllo eseguito da:	firma 	Data 08 APR. 2019	Note:
------------------------	---	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 81	Data fattura: 28/2/19	Importo: 710
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 APR. 2019
---------------------	---	----------------------

Oggetto: ESITO PRECOLLAUDO BUS 564

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

Data: 13/02/2019, 16:37

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

- IMPIANTO ELETTRICO NON FUNZIONANTE AD ECCEZIONE TERGICRISTALLI E FRECCHE
- REGISTRARÈ CORSA TERGICRISTALLI
- SPRUZZATORE TERGI LATO DX NON FUNZIONANTE
- PNEUMATICO POSTERIORE DX DANNEGGIATO (VERIFICARE TUTTI I PNEUMATICI)
- EMERGENZA PORTA ANTERIORE NON FUNZIONANTE CORRETTAMENTE
- CASSETTA OMOLOGATA
- ESTINTORE

ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE INVIO PER ERRATA INDICAZIONE AUTOBUS

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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

AMAT

99506



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **13/02/2019**

Numero **63.838**

Data registrazione: Autobus **0564**

13/02/2019 06:31:39 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **PRECOLLAUDO + PROVA FRENOMETRO**

Intervento eseguito:

Eseguiti lavori di pre allineamento

Operatori: 13/02/19 REGINA - CARABOTTA 107,15 - 13,40

Data e ora restituzione
esercizio:

Ripristino avaria + Ripristino spente + spente
lavori e prove pos. di ALTERNANZA 1800/2000

13/2/19

DITTA YOLLI X PROVA FRENOMETRO



99250



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/02/2019
		Numero 64.103
Data registrazione: 20/02/2019 09:30:45	Autobus 0564	Autista ETTORRE MARIANNA
Località avaria: DEP		
inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA REVISIONE MCTC, DITTA YOLLY		
Intervento eseguito: <u>ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA</u> <u>JOLLY</u>		
Operatori: <u>ditta Jolly</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>21/02/19</u> <u>Porzio</u>		

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

a mezzò:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: Jolly

SCATE - TA:

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

11/23/20

VS. ORD. N.

DEU

 in conto

☐ a saldo

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

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁹

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 Contrada Felicciolla
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 474488
 50100 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

উদ্ভাষ

6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione di un medicinale come fissato dall'art. 3 comma 2 del D PR 441/90. **IBI 099 4744345 Fax 099 474488**

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/91, **ESISTENTE** modificazioni

Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esperienze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

* Dichiarazione di proprietà o di ipotesi di proprietà.

* Il trasporto occasionale, ai sensi della Legge 298/1974, art. 39, è quello che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che non frano tra quelle previste nella legge 132/1987, art. 1, comma 1, lett. a) e b) e c) e d) e e) e f) e g) e h) e i) e j) e k) e l) e m) e n) e o) e p) e q) e r) e s) e t) e u) e v) e w) e x) e y) e z) e aa) e ab) e ac) e ad) e ae) e af) e ag) e ah) e ai) e aj) e ak) e al) e am) e an) e ao) e ap) e aq) e ar) e as) e at) e au) e av) e aw) e ax) e ay) e az) e ba) e bb) e bc) e bd) e be) e bf) e bg) e bh) e bi) e bj) e bk) e bl) e bm) e bn) e bo) e bp) e bq) e br) e bs) e bt) e bu) e bv) e bw) e bx) e by) e bz) e ca) e cb) e cc) e cd) e ce) e cf) e cg) e ch) e ci) e cj) e ck) e cl) e cm) e cn) e co) e cp) e cq) e cr) e cs) e ct) e cu) e cv) e cw) e cx) e cy) e cz) e da) e db) e dc) e dd) e de) e df) e dg) e dh) e di) e dj) e dk) e dl) e dm) e dn) e do) e dp) e dq) e dr) e ds) e dt) e du) e dv) e dw) e dx) e dy) e dz) e ea) e eb) e ec) e ed) e ee) e ef) e eg) e eh) e ei) e ej) e ek) e el) e em) e en) e eo) e ep) e eq) e er) e es) e et) e eu) e ev) e ew) e ex) e ey) e ez) e fa) e fb) e fc) e fd) e fe) e ff) e fg) e fh) e fi) e fj) e fk) e fl) e fm) e fn) e fo) e fp) e fq) e fr) e fs) e ft) e fu) e fv) e fw) e fx) e fy) e fz) e ga) e gb) e gc) e gd) e ge) e gf) e gg) e gh) e gi) e gj) e gk) e gl) e gm) e gn) e go) e gp) e gq) e gr) e gs) e gt) e gu) e gv) e gw) e gx) e gy) e gz) e ha) e hb) e hc) e hd) e he) e hf) e hg) e hh) e hi) e hj) e hk) e hl) e hm) e hn) e ho) e hp) e hq) e hr) e hs) e ht) e hu) e hv) e hw) e hx) e hy) e hz) e ia) e ib) e ic) e id) e ie) e if) e ig) e ih) e ii) e ij) e ik) e il) e im) e in) e io) e ip) e iq) e ir) e is) e it) e iu) e iv) e iw) e ix) e iy) e iz) e ja) e jb) e jc) e jd) e je) e jf) e jg) e jh) e ji) e jj) e jk) e jl) e jm) e jn) e jo) e jp) e jq) e jr) e js) e jt) e ju) e jv) e jw) e jx) e jy) e jz) e ka) e kb) e kc) e kd) e ke) e kf) e kg) e kh) e ki) e kj) e kk) e kl) e km) e kn) e ko) e kp) e kq) e kr) e ks) e kt) e ku) e kv) e kw) e kx) e ky) e kz) e la) e lb) e lc) e ld) e le) e lf) e lg) e lh) e li) e lj) e lk) e ll) e lm) e ln) e lo) e lp) e lq) e lr) e ls) e lt) e lu) e lv) e lw) e lx) e ly) e lz) e ma) e mb) e mc) e md) e me) e mf) e mg) e mh) e mi) e mj) e mk) e ml) e mm) e mn) e mo) e mp) e mq) e mr) e ms) e mt) e mu) e mv) e mw) e mx) e my) e mz) e na) e nb) e nc) e nd) e ne) e nf) e ng) e nh) e ni) e nj) e nk) e nl) e nm) e nn) e no) e np) e nq) e nr) e ns) e nt) e nu) e nv) e nw) e nx) e ny) e nz) e oa) e ob) e oc) e od) e oe) e of) e og) e oh) e oi) e oj) e ok) e ol) e om) e on) e oo) e op) e oq) e or) e os) e ot) e ou) e ov) e ow) e ox) e oy) e oz) e pa) e pb) e pc) e pd) e pe) e pf) e pg) e ph) e pi) e pj) e pk) e pl) e pm) e pn) e po) e pp) e pq) e pr) e ps) e pt) e pu) e pv) e pw) e px) e py) e pz) e qa) e qb) e qc) e qd) e qe) e qf) e qg) e qh) e qi) e qj) e qk) e ql) e qm) e qn) e qo) e qp) e qq) e qr) e qs) e qt) e qu) e qv) e qw) e qx) e qy) e qz) e ra) e rb) e rc) e rd) e re) e rf) e rg) e rh) e ri) e rj) e rk) e rl) e rm) e rn) e ro) e rp) e rq) e rr) e rs) e rt) e ru) e rv) e rw) e rx) e ry) e rz) e sa) e sb) e sc) e sd) e se) e sf) e sg) e sh) e si) e sj) e sk) e sl) e sm) e sn) e so) e sp) e sq) e sr) e ss) e st) e su) e sv) e sw) e sx) e sy) e sz) e ta) e tb) e tc) e td) e te) e tf) e tg) e th) e ti) e tj) e tk) e tl) e tm) e tn) e to) e tp) e tq) e tr) e ts) e tu) e tv) e tw) e tx) e ty) e tz) e ua) e ub) e uc) e ud) e ue) e uf) e ug) e uh) e ui) e uj) e uk) e ul) e um) e un) e uo) e up) e uq) e ur) e us) e ut) e uu) e uv) e uw) e ux) e uy) e uz) e va) e vb) e vc) e vd) e ve) e vf) e vg) e vh) e vi) e vj) e vk) e vl) e vm) e vn) e vo) e vp) e vq) e vr) e vs) e vt) e vu) e vv) e vw) e vx) e vy) e vz) e wa) e wb) e wc) e wd) e we) e wf) e wg) e wh) e wi) e wj) e wk) e wl) e wm) e wn) e wo) e wp) e wq) e wr) e ws) e wt) e wu) e wv) e ww) e wx) e wy) e wz) e xa) e xb) e xc) e xd) e xe) e xf) e xg) e xh) e xi) e xj) e xk) e xl) e xm) e xn) e xo) e xp) e xq) e xr) e xs) e xt) e xu) e xv) e xw) e xx) e xy) e xz) e ya) e yb) e yc) e yd) e ye) e yf) e yg) e yh) e yi) e yj) e yk) e yl) e ym) e yn) e yo) e yp) e yq) e yr) e ys) e yt) e yu) e yv) e yw) e yx) e yy) e yz) e za) e zb) e zc) e zd) e ze) e zf) e zg) e zh) e zi) e zj) e zk) e zl) e zm) e zn) e zo) e zp) e zq) e zr) e zs) e zt) e zu) e zv) e zw) e zx) e zy) e zz) e

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. 139 del 2002/2019

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATE : 20/04/2020

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZ. DEL BUS 564	
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZ. DEL BUS 517	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLU

PESO KG:

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DNA

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2



CONFIDENTIAL

Tel. 099 444444

in sostituzione della certificazione ISO 9001 099 4744688

441/97 e 442/97
Partita IVA: 02736800737

Bufelli 6512D3033 (a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e s.m.i.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su 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 costituisce trasporto occasionale per le cose di KG 3.500 _____

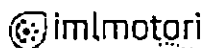
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)



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



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



STATTE, LI 20/02/2019

Prot. 368/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 564.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.



OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Felliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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

Lavoro n. 76/2019

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FRENOMETRO

CIG : ZAE274343E

Visto che:

- a) Con ddt 138 del 20/02/2019 è stato inviato il bus in oggetto per **CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FRENOMETRO** di cui si chiede di formulare preventivo di spesa;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20.02.2019, assunto al prot. 3281 del 20/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 210,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: non necessario. Si assumerà report della convergenza.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 564 – CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 21/2/19, alle ore 15:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3364 del 21/02/2019.

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:

REVISIONE METC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Signature]*

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	84	2019-02-27	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

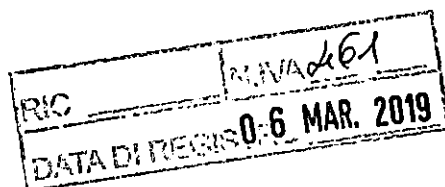
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FENOMETRO SU VS. BUS AZIENDALE N.517 CIG Z4E27433DC LAVORO N.75/2019 RIF. VS. PROT. N.0003365/2019 DEL 21/02/2019 RIF. VS. DDT. N.139 DEL 20/02/2019 RIF. NS. DDT. N.65 DEL 20/02/2019	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00034

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	84	2019-02-27	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

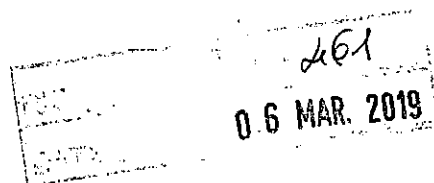
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FENOMETRO SU VS. BUS AZIENDALE N.517 CIG Z4E27433DC LAVORO N.75/2019 RIF. VS. PROT. N.0003365/2019 DEL 21/02/2019RIF. VS. DDT. N.139 DEL 20/02/2019RIF. NS. DDT. N.65 DEL 20/02/2019	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

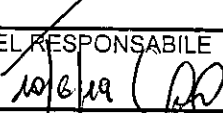
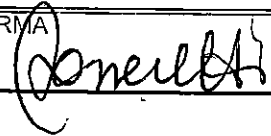
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00034

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 06 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

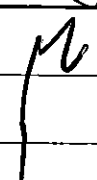
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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 08 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



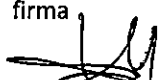
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517 ditta "JOLLY"

lavoro:75/2019

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	99512
-------------------------------------	--	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.843 ✓	13/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	136 ✓	20/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3280 ✓	20/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	3365 ✓	21/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	65 ✓	20/02/19	✓
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				✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- DDT PER PROVA FENOMETRO EMESSO DA AMAT	OK	C	122 ✓	13/02/19	✓
- DDT EMESSO DAL RIPARATORE	OK	O	52 ✓	13/02/19	✓
- PROVA FENOMETRO	OK				✓

Controllo eseguito da:	firma 	Data 08 APR. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 84	Data fattura: 24/2/19	Importo: 210,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 08 APR. 2019
---------------------	--	----------------------

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. 122 del 13022019

 vettore

cedentē

 cessionario

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

DIFFA JOLLY
SIAFFE (10)

1.05M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

N. COLL

PESO KG

PORTO

A VHO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 13 02 19 ORA 0942

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrade Felicelle

Buffetti 651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della batteria originale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 74910 STATTE (TA) 2

Partita IVA: 02736800737

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).

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarazione potestiva in ipotesi che non esige.

(*) Le dichiarazioni si riferiscono al trasporto, oltre che occasionale, comprende cose che rientrano tra quelle previste nella normativa vigente, con particolare riferimento alla Legge 132/1987.



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



MWM
Energy Efficiency Equipment



IVECO
MOTORS



STATTE, Li 20/02/2019

Prot. 367/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

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

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Fellicciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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

Lavoro n. 75/2019

OGGETTO: bus n. 517 - Ordine di esecuzione dei lavori di CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FRENOMETRO

CIG : Z4E27433DC

Visto che:

- a) Con ddt 136 del 20/02/2019 è stato inviato il bus in oggetto per **CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FRENOMETRO** di cui si chiede di formulare preventivo di spesa;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20.02.2019, assunto al prot. 3280 del 20/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 210,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** non necessario. Si assumerà report della convergenza.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 517 – CONTROLLO PRECOLLAUDO E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 21/2/18, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3365 del 21/02/2019.

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:

REVISIONE PERIODICA MOTOC. ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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).

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

..... 

**OFFICINE JOLLY****ACCETTAZIONE**

AUTOBUS N.	DATA INGRESSO	ORA INGRESSO
574	11/02/2019	11.40

Anomalie rilevate dal Cliente:

NON RENDE

Note:

Responsabile Officina

Oggetto: ESITO PRECOLLAUDO BUS 517

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

Data: 13/02/2019, 13:16

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

- FRENO A MANO LATO DX SQUILIBRIO 70% OCCORRE PROVVEDERE A RIPARAZIONE
- OCCORRE BLOCCARE CARTER PORTA CENTRALE (MANCA UN FERMO)
- ESTINTORE IN CORSO DI VALIDITA'
- CASSETTA MEDICA OMOLOGATA
- LUCI SEGNALE PORTE APERTE NON FUNZIONANTI

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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



99512



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 13/02/2019

Numero 63.843

Data registrazione: Autobus 0517

13/02/2019 09:21:51 Autista PULPITO GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA PROVA FRENO METRO

Intervento eseguito:

Lauf. panto post. di riparazione e controllo
completo lav. sost. panto. C. 2

Operatori:

13/2
14/2SCLERO
Aut. Tar. For.1800/200
645/750Data e ora restituzione
esercizio:

14/2/19

SITTA JOLLY



99743

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/02/2019**Numero **64.097**

Data registrazione:

20/02/2019 08:49:56Autobus **0517**Autista **PORZIO -LUIGI**Località avaria: **DEP**inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA

DISP. COLLAUDOIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____**11.00***Long*

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	85	2019-02-27	EUR 1.398,34
Causale			
Fattura split payment			

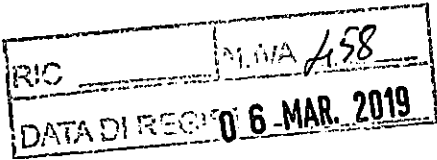
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS. BUS AZ. N.574 CIG Z4E27531CD LAVORO N.78/2019 RIF. VS. PROT. N.0003608/2019 DEL 26/02/2019RIF. VS. DDT. N. 116 DEL 11/02/2019RIF. NS. DDT. N. 76 DEL 26/02/2019	Numero	1	1.146,18	1.146,18	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.146,18	252,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 1.146,18		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00035

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	85	2019-02-27	EUR 1.398,34
Causale			
Fattura split payment			

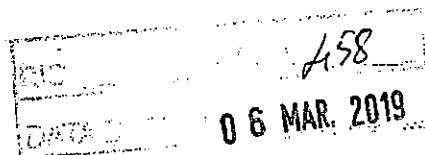
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS. BUS AZ. N.574 CIG Z4E27531CD LAVORO N.78/2019 RIF. VS. PROT. N.0003608/2019 DEL 26/02/2019RIF. VS. DDT. N. 116 DEL 11/02/2019RIF. NS. DDT. N. 76 DEL 26/02/2019	Numero	1	1.146,18	1.146,18	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.146,18	252,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 1.146,18		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT016417907021 Progressivo Invio: vwmqr00035

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 RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 MAR 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
12.04.2019	<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	
DATA	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M. FIRMA DEL RESPONSABILE
09 A. 2019	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 A. 2019	<i>[Signature]</i>

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

DITTA "OFFICINE JOLLY" LAV. 78/2019

AUTORIZZAZIONE 2775 DEL 11.02.2019
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 99361

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.680 ✓	08/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	116 ✓	11/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	2925 ✓	12/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	3522 ✓	25/02/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	3608 ✓	26/02/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	76 ✓	26/02/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	76 ✓	26/02/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	26/02/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		09 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 85	Data fattura: 27/2/19	Importo: 1146,18
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		09 APR. 2019



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



 **BredaMenarinibus**
A Finmeccanica Company



 **RFI**
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Prot. 413/19

STATTE, Li 23/02/2019

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121, TARANTO

OGGETTO: COMUNICAZIONE BUS 571 - 574

In riferimento ai due bus in oggetto, Vi informiamo che restiamo in attesa dei ricambi onde provare l'autobus per verificare la risoluzione dell'avaria da Voi riscontrata.

Distinti saluti.

 **OFFICINE JOLLY S.r.l.**
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Tel. 099 4744745 - Fax 099 47448
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - DIVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIONI INDUSTRIALI E NAVALI
Sede Legale e Operativa: C.da Felicità snc - 74010 Statte (TA)
C.F./P. I. 02736800737

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinejollysrl@gmail.com

 www.officinajolly.com

 Officine Jolly Srlu

RICHIESTA DI ACQUISTO

1 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi

N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.tà	Costo presunto
01	Etichettatrice Brother P-Touch 18R o mod. equivalente		01	
	Dimensioni nastro da 06 a 18 (TZ Tape)			
	Inserimento massimo n° 5 righe di scrittura			
	Varie dimensioni di scrittura			
	Vari caratteri di scrittura			
	Per Ufficio Tecnico			
	COSTO TOTALE PRESUNTO			

2 CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

(Oppure): NON E' RITENUTO CONGRUO ☐

Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

3 URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è GIUDICATA URGENTE per le seguenti ragioni:

_____ Firma Responsabile _____
FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data _____ Il Compilatore _____ IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

4 DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

5 RISERVATO ALLA DIREZIONE

☐ Economo

☐ Unità Contratti ed Appalti

Data _____

Il Direttore Generale _____



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Investment.



IVECO
MOTORS



ORD. 48/19

STATTE, Li 25/02/2019

PROT. N. 419/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZLE N. 574

In riferimento all'oggetto e dopo verifiche eseguite, si comunica che il conto garanzia non può essere applicato in merito alle anomalie riscontrate.

Per quanto sopra, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Sostituzione cartuccia filtro carburante.	18,00
Sostituzione testata filtro.	
Sostituzione filtro gasolio.	
Eliminazione perdita gasolio da tubazione di mandata su testata filtro mediante sostituzione dello stesso.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02931530	Cartuccia	1	73,58	73,58	15	62,54
04904770	Prefiltro completo di testata	1	685,46	685,46	15	582,64
N.C.	Kit tubo	1	141,00	141,00	-	141,00
TOTALE						786,18

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl



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

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



Breda Menarinibus



MARCHETTI
Autogru 100



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

MANODOPERA	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	20,00	360,00
Ricambi	-	-	786,18
TOTALE € 1.146,18 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto Feliciolla
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0003522/2019 del 25/02/2019 15:49:17

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

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

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Lavoro n. 78/2019

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG Z4E27531CD

Visto che:

- a. con nota prot. n. 2925/2019 del 12/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 116 del 11/02/2019 per **NON RENDE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/02/2019, assunto al prot. 3522/19 del 25/02/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 1.146,18 + IVA;

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

- 1. **costo dell'intervento:** € 1.146,18+ 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. Pellicaro Domenico

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

AMAT

99361

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/02/2019**Numero **63.680**

Data registrazione:

Autobus **0574****08/02/2019 12:59:09**Autista **TASSIELLO ROCCO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA

**DURANTE LA MARCIA NON SCATTANO LE MARCE -SPIA AVARIA
ACCESA - IL BUS VA FRENATO**

Intervento eseguito:

Benito de la Torre
colla di post. 1.50
[Signature] *26/2/19*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____*Jolly*

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

(BUS 574 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 06/12/18, alle ore 15:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 3608 del 26/02/2019.

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 E COLLAUDATO DALL'OPERATORE
REZZI CHE, A VALERE DEL COLLAUDO, HA PROVVEDUTO A RIAMMETT
TENE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PREFILTRO COMPLETO DI TESTATA	1	582,64	X	
2	KIT TUBO(*)	1	141,00		X
3	(*) RINVENUTO DISTRUTTO SUL BUS.				
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]* 80

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 e quella di cui alla lettera A).

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

OGGETTO: bus n. 574 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 2775 del 11.02.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 116 del 11.02.2019, preventivo di spesa inerente "non rende", qualora non rientrante nella garanzia dell'intervento precedente.

- 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.

Capo Unità Tecnica

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	93	2019-02-28	EUR 9.035,45
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER MANUTENZIONE 240000 KM. SU VS. BUS AZ. N.656 CIG ZB4266FE43 LAVORO N.547/18 RIF. VS.PROT. N.22882/UT DEL 20/12/2018RIF. VS.DDT. N.804 DEL 19/12/2018RIF. NS.DDT.N.21 DEL 24/01/2019	Numero	1	7.406,11	7.406,11	22 %

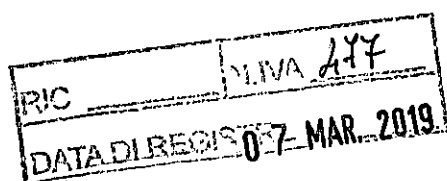
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.406,11	1.629,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 7.406,11		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: vwmqr00046

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	93	2019-02-28	EUR 9.035,45
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER MANUTENZIONE 240000 KM. SU VS. BUS AZ. N.656 CIG ZB4266FE43 LAVORO N.547/18 RIF. VS.PROT. N.22882/UT DEL 20/12/2018RIF. VS.DDT. N.804 DEL 19/12/2018RIF. NS.DDT.N.21 DEL 24/01/2019	Numero	1	7.406,11	7.406,11	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.406,11	1.629,34

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

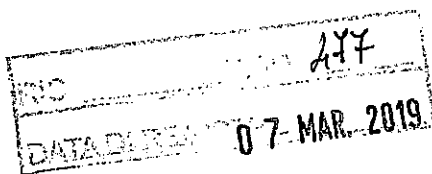
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 7.406,11		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: vwmqr00046

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

07 MAR. 2019

10/6/19

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-04-2019

com

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

08 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

NOTE:



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

AUTOBUS N.	656
DATA ARRIVO	19/12/2018
KM	269.408

TAGLIANDO 240.000 KM

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Note	Operatore	Firma
C	Impianto elettrico	Ingrassaggio capicorda batterie.			
	Impianto preriscaldamento motore	Controllo impianto preriscaldamento motore.			
	Impianto raffreddamento motore (gruppi radiatori)	Lavaggio gruppo radiatori.			
	Organi di direzione (ruote anteriori)	Controllo organi sterzanti.			
	Aspirazione motore	Sostituzione filtro aria.			
	Impianto alimentazione aria	Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore.			
	Impianto comando valvole	Controllo tensionamento cinghie comando ventole.			
	Motore	Sostituzione filtro gasolio.			
		Sostituzione filtro olio.			
		Sostituzione olio motore			
		Sostituzione filtro separatore gasolio.			
		Controllo tensionamento gruppo cinghie.			
		Registrazione gioco valvole.			

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

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

Sede Legale e Operativa: C.da Feliciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srlu

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. 804 del 19/12/2018

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: SOLLY
STATTE - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ. N° 656 PER MANUTENZIONE 240.000 Km BUS FORNITO DA PENO ORBITANTE	
7		

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
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA) 2

Partita IVA: 02736800737



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione per la manutenzione ordinaria.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97.

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)

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

Il trasporto occasionale è quello che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunto a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Felicciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744887

74010 STARE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1956 - D.P.R. 696 del 21-12-1956

N. 21 del 26/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒essionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

ARMAI SPA
VIA C. PAULISTINI 652
74100 TARRANTO (TA)

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO
L'AGGIUSTO 240.000 km
QUANTITA' 1 DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) AUTOBUS AC.IE N° 656
VS. PRO. N. AR.EV. DEL 19/12/18 ☐ in conto ☐ a saldo
IMPORTO (*)

1 KM EFFETTIVI 269.408
21. VS DAT N° 804 DEL 19/12/18
1 MATERIALE SMONTATO D.A. CAV.
27.42

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI BUSSA N. COLLI 1 PESO KG. PORTO **TOTALE €**
FETTORE: ditta, domicilio o residenza **Ora e data del ritiro** **Firme**

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente 16/10/2019 FIRMA DEL CONDUCENTE ARMAI SPA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI cedente 16/10/2019 FIRMA DEL CEDENTE ARMAI SPA
N. PROGRESSIVO (2) 16/10/2019

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE 'ATTIVITA'	Note	Operatore	Firma
D	Asse posteriore	Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.			
	Impianto comando valvole	Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.			
	Impianto pneumatico	Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.			
		Sostituzione filtro meccanico servizi.			
		Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.			
		Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.			
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.			
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.			
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.			
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.			
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.			
	Motore	Sostituzione kit cinghie.			
	Cambio	Sostituzione olio cambio.			
		Sostituzione filtro olio.			
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.			
F	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.			
	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.			
	Motore	Sostituzione tendicinghia completo.			



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



IVECO
MOTORS



Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Note	Operatore	Firma
	Asse anteriore	Sostituzione kit silent block.			
	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.			
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.			

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
C	5801699114	Filtro aria primario	1
	CP33540	Filtro aria secondario	1
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1
	0194150	Filtro gasolio	1
	0194151	Filtro olio	1
	5W30	Olio motore Petronas	25
	0194149	Filtro separatore gasolio	1
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1
		Filtro meccanico servizi	1
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2
	0194144	Cinghia alternatore	1
	0194145	Cinghia pompa acqua	1
	0194402	Cinghia compressore	1
	ATF 120	Olio cambio ECOFLUID	38
	4181298002	Filtro olio cambio	1
	ZF-TE-ML 09X	Olio ventole	20
	80W90	Olio asse posteriore Ecofluid	17

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

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

Sede Legale e Operativa: C.da Feliciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srlu



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



Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
F	D342901	Valvola quadrivia	1
	504315781	Tendicinghia pompa acqua	1
	504153873	Tendicinghia alternatore	1
	504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1
	0194255	Testina a snodo	2
	0194234	Testina	6
	0194235	Testina	6

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

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

Sede Legale e Operativa: C.da Feliciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P.I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

📠 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl



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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 695 del 21-12-1996

N. 21 del 26/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. PASTORI 1657
74100 TANDARO (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA GIACCIATO 260.000 km

VS. ORD. N. DEL ☐ In conto ☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. E N° 656	
	KM 260.000	
	Rif. VS 205 N° 804 DEL 19/12/18	
1	MATERIAU SCONIATI E RIPARAZIONE	

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

LUSSA 1 1 1 1 1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza Ora e data del ritiro Firma

16/01/2019 26/01/2019

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI N. PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CONCESSIONARIO

16/01/2019 26/01/2019

SEZL00530 (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.

Taranto lì 19/12/2018

PROT. 2461 /UT

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

OGGETTO: bus n. 656 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 864 del 14.05.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 804 del 19.12.2018, preventivo di spesa inerente "MANUTENZIONE 240.000 KM".

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]



OFFICINE JOLLY

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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



DA. 547/18



PROT. N. 2359/18

01822
27810
del 20 DIC. 2018

PR Presidenza
VP Vice Presidenza
CA Consiglio di Amministrazione
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa
UAP Appalti e Contratti
UCM Contratti e Marketing
UCS Contratti e Marketing
UES Contratti e Marketing
UTM Contratti e Marketing
URU Contratti e Marketing
UAG Contratti e Marketing
RAG Contratti e Marketing
STQ Contratti e Marketing
MC Contratti e Marketing
RSP Contratti e Marketing

STATTE, LI 19/12/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO 240.000 KM AUTOBUS AZ.LE N. 656.
KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 269.408.

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

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

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Felliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

[illegible]



OFFICINE JOLLY

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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



BredaMenarinibus
A Farinetti & C. Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
	Motore	Sostituzione kit cinghie.	
	Cambio	Sostituzione olio cambio.	
		Sostituzione filtro olio.	
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.	
	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.	
F	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.	13,80
	Motore	Sostituzione tendicinghia completo.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit silent block.	
	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.	
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.	
TOTALE ORE			41,00

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C	5801699114	Filtro aria primario	1	117,30	117,30	10	105,57
	CP33540	Filtro aria secondario	1	139,79	139,79	10	125,81
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
	0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	41,90
	0194151	Filtro olio	1	182,17	182,17	10	163,95
	5W30	Olio motore Petronas	25	11,30	282,50	-	282,50
	0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,18
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Felliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	BANK
10/1/74	10/1/74	100.00	1001	CHASE
10/2/74	10/2/74	50.00	1002	CHASE
10/3/74	10/3/74	75.00	1003	CHASE
10/4/74	10/4/74	120.00	1004	CHASE
10/5/74	10/5/74	90.00	1005	CHASE
10/6/74	10/6/74	110.00	1006	CHASE
10/7/74	10/7/74	80.00	1007	CHASE
10/8/74	10/8/74	130.00	1008	CHASE
10/9/74	10/9/74	60.00	1009	CHASE
10/10/74	10/10/74	140.00	1010	CHASE
10/11/74	10/11/74	50.00	1011	CHASE
10/12/74	10/12/74	90.00	1012	CHASE
10/13/74	10/13/74	110.00	1013	CHASE
10/14/74	10/14/74	80.00	1014	CHASE
10/15/74	10/15/74	130.00	1015	CHASE
10/16/74	10/16/74	60.00	1016	CHASE
10/17/74	10/17/74	140.00	1017	CHASE
10/18/74	10/18/74	50.00	1018	CHASE
10/19/74	10/19/74	90.00	1019	CHASE
10/20/74	10/20/74	110.00	1020	CHASE
10/21/74	10/21/74	80.00	1021	CHASE
10/22/74	10/22/74	130.00	1022	CHASE
10/23/74	10/23/74	60.00	1023	CHASE
10/24/74	10/24/74	140.00	1024	CHASE
10/25/74	10/25/74	50.00	1025	CHASE
10/26/74	10/26/74	90.00	1026	CHASE
10/27/74	10/27/74	110.00	1027	CHASE
10/28/74	10/28/74	80.00	1028	CHASE
10/29/74	10/29/74	130.00	1029	CHASE
10/30/74	10/30/74	60.00	1030	CHASE
10/31/74	10/31/74	140.00	1031	CHASE
11/1/74	11/1/74	50.00	1032	CHASE
11/2/74	11/2/74	90.00	1033	CHASE
11/3/74	11/3/74	110.00	1034	CHASE
11/4/74	11/4/74	80.00	1035	CHASE
11/5/74	11/5/74	130.00	1036	CHASE
11/6/74	11/6/74	60.00	1037	CHASE
11/7/74	11/7/74	140.00	1038	CHASE
11/8/74	11/8/74	50.00	1039	CHASE
11/9/74	11/9/74	90.00	1040	CHASE
11/10/74	11/10/74	110.00	1041	CHASE
11/11/74	11/11/74	80.00	1042	CHASE
11/12/74	11/12/74	130.00	1043	CHASE
11/13/74	11/13/74	60.00	1044	CHASE
11/14/74	11/14/74	140.00	1045	CHASE
11/15/74	11/15/74	50.00	1046	CHASE
11/16/74	11/16/74	90.00	1047	CHASE
11/17/74	11/17/74	110.00	1048	CHASE
11/18/74	11/18/74	80.00	1049	CHASE
11/19/74	11/19/74	130.00	1050	CHASE
11/20/74	11/20/74	60.00	1051	CHASE
11/21/74	11/21/74	140.00	1052	CHASE
11/22/74	11/22/74	50.00	1053	CHASE
11/23/74	11/23/74	90.00	1054	CHASE
11/24/74	11/24/74	110.00	1055	CHASE
11/25/74	11/25/74	80.00	1056	CHASE
11/26/74	11/26/74	130.00	1057	CHASE
11/27/74	11/27/74	60.00	1058	CHASE
11/28/74	11/28/74	140.00	1059	CHASE
11/29/74	11/29/74	50.00	1060	CHASE
11/30/74	11/30/74	90.00	1061	CHASE
12/1/74	12/1/74	110.00	1062	CHASE
12/2/74	12/2/74	80.00	1063	CHASE
12/3/74	12/3/74	130.00	1064	CHASE
12/4/74				



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

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
		Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
	0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
	0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
	0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
	ATF 120	Olio cambio ECOFLUID	38	14,30	543,40	-	543,40
	4181298002	Filtro olio cambio	1	104,00	104,00	10	93,60
	ZF-TE-ML 09X	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
	80W90	Olio asse posteriore Ecofluid	17	16,80	285,60	-	285,60
F	D342901	Valvola quadrivia	1	820,80	820,80	10	738,72
	504315781	Tendicinghia pompa acqua	1	157,86	157,86	10	142,07
	504153873	Tendicinghia alternatore	1	259,56	259,56	10	233,60
	504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1	176,42	176,42	10	158,78

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



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



MWM
Energy Efficiency. Endorsement.



**IVECO
MOTORS**



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Compuity



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	0194255	Testina a snodo	2	370,88	741,76	10	667,58
	0194234	Testina	6	56,53	339,18	10	305,26
	0194235	Testina	6	50,68	304,08	10	273,67
TOTALE							6.176,11

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	41,00	30,00	1.230,00
Ricambi	-	-	6.176,11
TOTALE € 7.406,11 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.4745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



P7 P17

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/12/2018**Numero **62.168**

Data registrazione:

19/12/2018 09:16:49Autobus **0656**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **MANUTENZIONE PROGRAMMATA 240.000 KM**Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio:25/01/19

50224



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



PROT. N. 201/19

STATTE, Li 28/01/2019

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE 656 – ELENCO MATERIALI SOSTITUITI IN OCCASIONE DEL TAGLIANDO AI 240.000 KM. RIF. CONSEGNA AUTOBUS DDT N. 21 DEL 24/01/2019.

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo elenco dei ricambi sostituiti con prezzo unitario maggiore o uguale a €100,00:

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
5801699114	Filtro aria primario	1
CP33540	Filtro aria secondario	1
0194151	Filtro olio	1
D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1
	Filtro meccanico servizi	1
	Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1
D348863	Kit pattini freno ant./post.	2
0194262	Sensore ABS ant./post.	2
0194144	Cinghia alternatore	1
4181298002	Filtro olio cambio	1
D342901	Valvola quadrivia	1
504315781	Tendicinghia pompa acqua	1
504153873	Tendicinghia alternatore	1
504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1
0194255	Testina a snodo	2

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI – TRATTAMENTI ANTICORROSIIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Felliciolla – 74010 Statte (TA) – P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 22882/UT

Taranto li 20.12.2018

Lavoro n. 547/2018

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

OGGETTO: busn.656 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 240.000 KM

CIG ZB4266FE43

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22761/UT del 12/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 804 del 19/12/18 per **MANUTENZIONE 240.000KM**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/12/2018, assunto al prot. 22810 del 20/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 7.406,11 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 7.406,11 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale Ing. M. Diccica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Dott.ssa Giorgia Gira



P7 P77

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/12/2018**Numero **62.168**

Data registrazione:

19/12/2018 09:16:49Autobus **0656**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

MANUTENZIONE PROGRAMMATA 240.000 KM

Intervento eseguito:

*Il bus al rientro alla ditta Jolly
scaricati i ricambi e verificato il lavoro
Oglio*

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio:*25/01/19**50224*

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

(BUS 656 – MANUTENZIONE 240.000 KM)

Il giorno 25/1/19, alle ore 06:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22882 del 20/12/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO DALL' OPERATORE
PIERPAULI CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'
ESERCIZIO

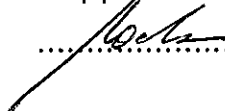
-) Eventuali osservazioni:

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO ARIA PRIMARIO	1	105,57		
2	FILTRO ARIA SECONDAIO	1	125,81		
3	FILTRO OIL	1	163,95		
4	FILTRO MECCANICO ALIM. ARIA	1	106,89		
5	" " " " SERVIZI	1	"		
6	" " " " SILENZIATORE	1	"		
7	KIT PASTIGLIE FRENO ANT/POST	2	298,49		
8	SENSORI ABS ANT/POST	2	200,77		
9	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33		
10	TENDICINGHIA POMPA ACQUA	1	142,07		
11	" " " " ALTERNATORE	1	233,60		
12	RUOTO TENDICINGHIA DIST. S.	1	158,78		
13	VALVOLA QUADRIVIA	1	738,72		
14	TESTINA A SNOBO	2	667,58		
15					
16					
17					
18					

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 656

SEZIONE 1

DITTA "JOLLY" LAV. 547/2018

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

8644 del 14.05.18

COMMESSA Nr.

97977

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.168 ✓	19/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	804 ✓	19/12/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	20761 ✓	19/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22810 ✓	20/12/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	22882 ✓	20/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	21 ✓	24/01/19	✓
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				✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO - Documentazione fotografica - LETTERA CON ELENCO MATERIALI	OK	C	201/19	28/01/19	✓
Controllo eseguito da:	firma 08 APR. 2019	Data [firma]	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 93	Data fattura: 28/2/19	Importo: 4106,4
------------------------------	------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 08 APR. 2019	Data [firma]
----------------------------	-----------------------	-----------------

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	94	2019-02-28	EUR 9.035,45
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS.DARE PER MANUTENZIONE A 240000 KM SU VS. BUS AZ. 657 CIG Z4A26DEBCD LAVORO N.40/2019 RIF. VS. PROT. N.0001875/2019 DEL 25/01/2019RIF. VS. DDT. N.57 DEL 22/01/2019RIF. NS. DDT. N.29 DEL 28/01/2019	Numero	1	7.406,11	7.406,11	22 %

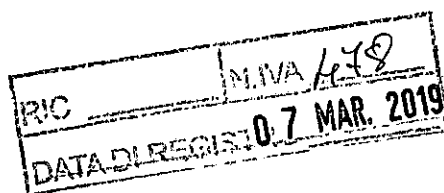
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.406,11	1.629,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 7.406,11		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00047

Versione Style 2.4



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	94	2019-02-28	EUR 9.035,45
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS.DARE PER MANUTENZIONE A - 240000 KM SU VS. BUS AZ. 657 CIG Z4A26DEBCD LAVORO N.40/2019 RIF. VS. PROT. N.0001875/2019 DEL 25/01/2019RIF. VS. DDT. N.57 DEL 22/01/2019RIF. NS. DDT. N.29 DEL 28/01/2019	Numero	1	7.406,11	7.406,11	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.406,11	1.629,34

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

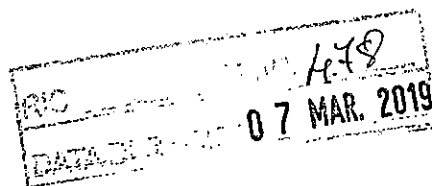
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-30	EUR 7.406,11		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00047

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

07 MAR. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-01-2019

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

08 APR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2019

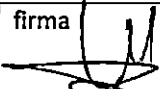
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657

SEZIONE 1

DITTA "JOLLY" LAV. 40/2019

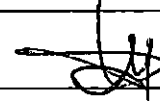
AUTORIZZAZIONE	8644 del 14/05/18	COMMESSA Nr.	98873
Protocollo e data			

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	63.119 ✓	22/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	57 ✓	22/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O/C	1638 ✓	23/01/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1787 ✓	24/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	1875 ✓	25/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	29 ✓	28/01/19	✓
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	-	28/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - INTEGRAZIONE DDT - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C	202/19	28/01/19	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		08 APR. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 94	Data fattura: 28/2/19	Importo: 4.006,11
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		08 APR. 2019

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

OGGETTO: bus n. 657 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 866 del 14.05.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.57 del 22.01.2019, preventivo di spesa inerente "MANUTENZIONE PROGRAMMATA".

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.

Capo Unità Tecnica



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



IVECO
MOTORS



PROT. N. 202/19

STATTE, Li 28/01/2019

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: AUTOBUS AZ. LE 657 - ELENCO MATERIALI SOSTITUITI IN OCCASIONE DEL
TAGLIANDO AI 240.000 KM. RIF. CONSEGNA AUTOBUS DDT N. 29 DEL 28/01/2019.**

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo elenco dei ricambi sostituiti con prezzo unitario maggiore o uguale a €100,00:

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
5801699114	Filtro aria primario	1
CP33540	Filtro aria secondario	1
0194151	Filtro olio	1
D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1
	Filtro meccanico servizi	1
	Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1
D348863	Kit pattini freno ant./post.	2
0194262	Sensore ABS ant./post.	2
0194144	Cinghia alternatore	1
4181298002	Filtro olio cambio	1
D342901	Valvola quadrivia	1
504315781	Tendicinghia pompa acqua	1
504153873	Tendicinghia alternatore	1
504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1
0194255	Testina a snodo	2

Distinti saluti.

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

OFFICINE JOLLY S.R.L. - REVISIONE MOTORI NAVALI - IMPIANTI AUTOCARRI INDUSTRIALI E NAVALI

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl



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

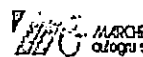
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



PROT. N. 144/19

STATTE, LI 22/01/2019

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO 240.000 KM AUTOBUS AZ.LE N. 657.
KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 246.450.

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

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

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

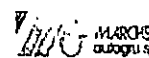
099.474.47.45

099.474.48.88



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
	Motore	Sostituzione kit cinghie.	
	Cambio	Sostituzione olio cambio.	
		Sostituzione filtro olio.	
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.	
	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.	
F	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.	13,80
	Motore	Sostituzione tendicinghia completo.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit silent block.	
	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.	
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.	
TOTALE ORE			41,00

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C	5801699114	Filtro aria primario	1	117,30	117,30	10	105,57
	CP33540	Filtro aria secondario	1	139,79	139,79	10	125,81
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
	0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	41,90
	0194151	Filtro olio	1	182,17	182,17	10	163,95
	5W30	Olio motore Petronas	25	11,30	282,50	-	282,50
	0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,18
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88



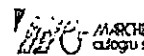
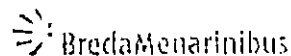
S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
		Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
	0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
	0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
	0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
	ATF 120	Olio cambio ECOFLUID	38	14,30	543,40	-	543,40
	4181298002	Filtro olio cambio	1	104,00	104,00	10	93,60
	ZF-TE-ML 09X	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
	80W90	Olio asse posteriore Ecofluid	17	16,80	285,60	-	285,60
F	D342901	Valvola quadrivia	1	820,80	820,80	10	738,72
	504315781	Tendicinghia pompa acqua	1	157,86	157,86	10	142,07
	504153873	Tendicinghia alternatore	1	259,56	259,56	10	233,60
	504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1	176,42	176,42	10	158,78

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88



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



MWM
Group Energy Equipment

iml motori



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus



MARCH
autogru

RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	0194255	Testina a snodo	2	370,88	741,76	10	667,58
	0194234	Testina	6	56,53	339,18	10	305,26
	0194235	Testina	6	50,68	304,08	10	273,67
TOTALE							6.176,11

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	41,00	30,00	1.230,00
Ricambi	-	-	6.176,11
TOTALE € 7.406,11 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felliciolla
Tel. 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
- Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Felliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

Oggetto: PREV. N. 144/19 BUS 657

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

Data: 24/01/2019 17.10

A: amat@amat.ta.it

CC: unitamanutenzioni@amat.ta.it, Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitaofficina@amat.ta.it

Si trasmette in allegato quanto in oggetto.

--
Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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

Allegati:

144_19.pdf

1,0 MB

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

Lavoro n. 40/2019

OGGETTO: busn.657-Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 240.000 KM
CIG Z4A26DEBCB

Visto che:

- a. con nota prot. n. 1638/19 del 23/01/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 57 del 22/01/19 per **MANUTENZIONE 240.000 KM**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/01/2019, assunto al prot. 1787/19 del 24/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 7.406,11 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 7.406,11 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

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

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale Ing. Massimo Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il presidente
Avv. Giorgio Gira

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

AMAT

98873

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/01/2019**Numero **63.119**

Data registrazione:

22/01/2019 09:21:48Autobus **0657**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI -MASSIMO**AVARIA **MANUTENZIONE PROGRAMMATADITTA JOLLY**

Intervento eseguito:

*conferma Jolly al
rientro delle ditte Jolly, caricati i ricambi
e verificato il lavoro - OK. Diefel*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:*28-01-19**Jolly*

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 57 del 22/01/2013

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

DISA Jony
DISA (A)

1051

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PFSQ KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA C

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI · VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSO

OFFIGINE JOLLY S.R.L.

Contrada Feliciolla

Tel: 090 474474



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione di una ruota forata.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 740/10.

74010 STATE (IA)

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.

La dichiarazione 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).

04/05/80 - 11/05/80
ATA Unitalia

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

(BUS 657 – MANUTENZIONE 240.000 KM)

Il giorno 28/1/19, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1875 del 25/01/2019.

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

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

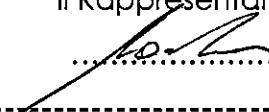
a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	FILTRO ARIA PRIMARIO	1	105,57		
2	FILTRO ARIA SECONDARIO	1	125,81		
3	FILTRO OLIO	1	163,95		
4	FILTRO MECCANICO AUMENTAZ. ARIA	1	106,89		
5	FILTRO MECCANICO SERVIZI	1	106,89		
6	FILTRO SILENZIATORE FRENO DI SERV.	1	106,89		
7	KIT PASTIGLIE FRENO ANT/POST	2	298,49		
8	SENSORE ABS ANT/POST	2	200,77		
9	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33		
10	VALVOLE QUADRIVIA	1	738,72		
11	TENDICINGHIA POMPA ARIA	1	142,07		
12	TENDICINGHIA ALTERNATORE	1	233,60		
13	RUOTO TENDICINGHIA DISTUB.	1	158,78		
14	TESTINA A SNODO	2	667,58		
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	124	2019-03-11	EUR 1.456,31
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER SOSTITUZIONE POMPA ALIMENTAZIONE COMBUSTIBILE SU VS. BUS AZIENDALE N.569 CIG. Z9F277CAD2RIF. LAVORO N.92/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0004245/2019 DEL 08/03/2019RIF. VS. DDT. N.147 DEL 25/02/2019RIF. NS. DDT. N.85 DEL 08/03/2019	Numero	1	1.193,70	1.193,70	22 %

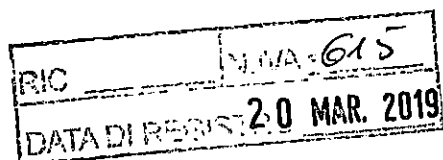
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.193,70	262,61

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.193,70		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00084

Versione Style 2.4



568

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	124	2019-03-11	EUR 1.456,31
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER SOSTITUZIONE POMPA ALIMENTAZIONE COMBUSTIBILE SU VS. BUS AZIENDALE N.569 CIG. Z9F277CAD2RIF. LAVORO N.92/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0004245/2019 DEL 08/03/2019RIF. VS. DDT. N.147 DEL 25/02/2019RIF. NS. DDT. N.85 DEL 08/03/2019	Numero	1	1.193,70	1.193,70	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.193,70	262,61

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

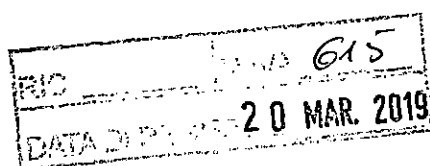
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 1.193,70		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wwmqr00084

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 21 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 14 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569 DITTA "JOLLY"

SEZIONE 1

LAVORO: 92/2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	3520 DEL 25/02/19	COMMESSA Nr.	99852
-------------------------------------	-------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.216	23/02/19	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	147	25/02/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	3572	26/02/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4211	08/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4245	08/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	85	08/03/19	✓
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	-	11/03/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					

Controllo eseguito da:	firma	Data 04 MAG. 2019	Note:
------------------------	-------	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 124	Data fattura: 11/3/19	Importo: 1193,40
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 04 MAG. 2019
---------------------	-------	----------------------

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

N. 167 del 23 02 2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFF. JOLLY
STATE (SD)

1054

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A <i>vdra</i>				

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

cedente
cessionario

DATA 25 02 19 ORA 11 50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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 ripetutamente e per diverse occasioni

(*) Le cose in conto proprio fatte o da farsi sono a trasporto delle cose stesse, e non a quelle delle quali esse entrano a far parte, purché non siano materie o cose che appartengono a quella di cui alla lettera A.

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

OGGETTO: bus n. 569- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3590 del 26.02.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 147 del 25.02.2019, preventivo di spesa inerente "non rende + va in protezione".

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.

Capo Unità Tecnica

.....



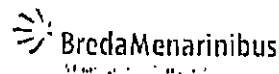
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency Environmental



IVECO
MOTORS



Prot. 483/19

STATTE, Li 07/03/2019

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121, TARANTO

OGGETTO: PREVENTIVO BUS 569

RIF. VS. PROT. USCITA 0003572/2019 DEL 26/02/2019

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi Anomalia.	26,00
Verifica impianto alimentazione e sostituzione del tubo di mandata previo scalettamento e calettamento dei profilati interni.	
Sostituzione pompa alimentazione gasolio.	
TOTALE	26,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
04909040	Pompa Alimentazione Combustibile	1	673,70	673,70
TOTALE				673,70

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	26,00	20,00	520,00
Ricambi	-	-	673,70
TOTALE C. I. 1.193,70 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Via Fellicciola
161.099.474.47.45
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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

Sede Legale e Operativa: C.da Fellicciola snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srlu

Lavoro n. 92/2019

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

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di POMPA ALIMENTAZIONE COMBUSTIBILE

CIG Z9F277CAD2

Visto che:

- a) con nota prot. n. 3572/2019 del 26/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.147 del 25/02/2019 pero "non rende e va in protezione";
- b) il preventivo, pervenuto in data 06.03.2019, assunto al prot. 4211/19 del 08/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.193,70 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.193,70 + 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

ME *Joe*

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Felicciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 85 del 08032019

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMA SPAVIAC. BATISTI, 65474100 PANATO

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

1211

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORD. N.

DEL

6245 080319 ☒ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AUTOBUS AZ. CE n° 509 -	
	Ref. VS. DS n° 167 del 25/02/2019.	
	MATERIALI SCORATI DA RIPARAZIONE:	
01	POMPA ALIM. COMBUSTIBILE	

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~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



PP852



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 23/02/2019
		Numero 64.216
Data registrazione: 23/02/2019 13:49:23	Autobus 0569	
	Autista MAGGIO BIAGIO	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA PIU' VOLTE SEGNALATA IL BUS VA' IN PROTEZIONE E RIMANE IN PRIMA MARCIA -AVARIA CENTRALINE		
Intervento eseguito: <i>Rientro del bus alla centrale</i> <i>positivo</i> <i>[Signature]</i> <i>8/3/19</i>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

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

(BUS 569 – POMPA ALIMENTAZIONE COMBUSTIBILE)

Il giorno 11/3/18, alle ore 08:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4245 del 08/03/2019.

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 ELM
IL QUALE, A VALLE DEL COLLAUDO HA PROVVEDUTO A RIAMMETERE
IL BUS ALL'ESERCIZIO.

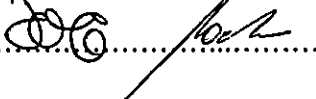
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT -



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	POMPA AUMENTAZIONE COMPLESSIVA	1	673,70	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

..... *[Signature]*

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	167	2019-03-25	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.504 CIG Z5A2798FD4 LAVORO 102/2019 RIF. PROT.IN USCITA N.0004544/2019 DEL 15/03/2019 RIF. VS.DDT.N.186 RIF. NS. DDT. N.99 PER CONSEGNA BUS E N.109 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wwmqr00143

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA 792
DATA DI REGISTRAZIONE 15 APR. 2019	

FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	167	2019-03-25	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.504 CIG Z5A2798FD4 LAVORO 102/2019 RIF. PROT.IN USCITA N.0004544/2019 DEL 15/03/2019 RIF. VS.DDT.N.186 RIF. NS. DDT. N.99 PER CONSEGNA BUS E N.109 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

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	2019-05-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wwmqr00143

Versione Style 2.5

RIC	ALIVA 794
DATA DI REGISTRAZIONE 15 APR. 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 15 APR 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

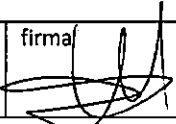
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 15.5.19	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15.5.19	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 504 DITTA "JOLLY"

SEZIONE 1

LAVORO: 102/2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	3767 DEL 28/02/19	COMMESSA Nr.	100538
-------------------------------------	-------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.659	16/03/19	SV
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK	O O	186 173	12/3/19	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4522	15/03/19	SV
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4504	15/03/19	SV
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4544	15/03/19	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK OK	O O	99 86	16/03/19 12/3/19	SV
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					SV
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	18/03/19	SV
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - PROVA FENOMETRO					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15/5/19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 168	Data fattura: 25/3/19	Importo: 20,00
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15/5/19
---------------------	--	-----------------

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. 143 del 12/03/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <i>A</i> <i>Vidgo</i>	N. COLLI	PESO KG <i>1</i>	PORTO	TOTALE €	
---	----------	---------------------	-------	----------	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA 130319 ORA 120

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Buffetti 6512D3033(a)

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/47

Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



N. 86 del 22/03/2019

☒ cessionario

☐ in conto

1607CD33 (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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: PRECOLLAUDO BUS 504

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

Data: 12/03/2019, 13:16

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

Di seguito le problematiche riscontrate:

- Vuoto sotto piano calpestio (zona anteriore centrale come da foto)
- Presenza di solo un martelletto d'emergenza
- Avantreno rumoroso
- Acqua tergilavafari non funzionante o mancante
- Spazzole tergi da sostituire
- Dischi 80/100 da sostituire

Come sempre lo metto come nota anche se non è questo il caso:

CASSETTA MEDICA OMOLOGATA

ESTINTORE IN CORSO DI VALIDITA'

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: amministrazioneofficinejolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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

PROVA
FRENO METRO

PRECEDENTE
ALLA
REVISIONE

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

OGGETTO: bus n. 504 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3467 del 18.02.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 173 del 12.03.2019, preventivo di spesa inerente "PROVA FRENO METRO".

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.

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. 186 del 1914

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DTIA: Souley

SATE. LA.

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1187A					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
X		14/11/87			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi che ricorrono.

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



100538



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/03/2019

Numero 64.959

Data registrazione: Autobus 0504

16/03/2019 06:59:12 Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: BASILE -VITO

AVARIA REVISIONE MCTC

Intervento eseguito.

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA JOLLY

Operatori:

POLLIO

Data e ora restituzione
esercizio:

16/03/19

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

OGGETTO: bus n. 504 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3467 del 28.02.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 173 del 12.03.2019, preventivo di spesa inerente "PROVA FRENO METRO".

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.

Capo Unità Tecnica



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



Breda Menarinibus
A FINECARRI DI COMPTON



OB. 102/19

PROT. N. 553/19

STATTE, Li 15/03/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 504.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Fellicciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA) - C.F./P.I. 02736800737
OFFICINE JOLLY S.R.L.

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Fellicciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737**

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004504/2019 del 15/03/2019 09:15:00

Lavoro n. 102/2019

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

OGGETTO: bus n. 504 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z5A2798FD4

Visto che:

- a) con nota prot. n. xxxxxxxx del xxxxxxxx è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.173 del 12/03/2019 per "PROVA FRENOMETRO";
- b) il preventivo, pervenuto in data 15.03.2019, assunto al prot. 4504/19 del 15/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 210,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

(BUS 504 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/3/19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4544 del 15/03/2019.

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 ERTO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*[Signature]*.....

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	168	2019-03-25	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.507 CIG.Z99279911F LAVORO N.103/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0004542/2019 DEL 15/03/2019 RIF. VS. DDT. N.180 - RIF. NS. DDT N.101 PER CONSEGNA BUS - RIF. NS. DDT N.109 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wwmqr00144

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	168	2019-03-25	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.507 CIG.Z99279911F LAVORO N.103/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0004542/2019 DEL 15/03/2019 RIF. VS. DDT. N.180 - RIF. NS. DDT N.101 PER CONSEGNA BUS - RIF. NS. DDT N.109 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

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

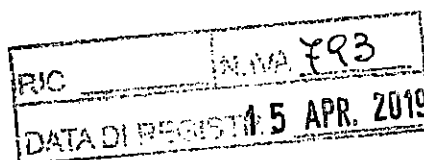
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00144

Versione Style 2.5

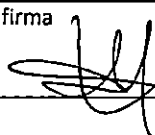


AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 507 DITTA "JOLLY"

SEZIONE 1

LAVORO: /2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	3767 DEL 28/02/19	COMMESSA Nr.	100540
-------------------------------------	-------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64.691	16/03/19	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	180 179 ✓		✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	4521 ✓	15/03/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4506 ✓	15/03/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4542 ✓	15/03/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	101 93 ✓	16/03/19	✓
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	C	- ✓	18/03/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - PROVA FENOMETRO					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25 MAG. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 168	Data fattura: 25/3/19	Importo: 210
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 25 MAG. 2019	

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

OGGETTO: bus n. 507 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3467 del 18.02.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 179 del 14.03.2019, preventivo di spesa inerente "PROVA FRENOMETRO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Capo Unità Tecnica

Contrada Felciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)

Amat S/A

VIA C. BASTISI, 65F

Thios Anato

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISTA PEROMICA

(D.d.t)

N. 101 del 16032019

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1514

VE ORDINE N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTATION

7

Autobus de c. n. 205

Ref. U.S. 85-180 dtd 16/03/83

ASPETTO ESTERIORE DEL BENT

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☒ cessionario

1.623148	0930
----------	------

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIATION

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda 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 Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

DATA : JOUR

SCATTER - TA -

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 186

de

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
$$1 \leq n$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DSD. N.

DE

in conts

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (12)

人

Bis AZ. no Sof Per

Revision = Meto

BUS FORMATO DI PIÙ

Q1RBRA-11

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

N. CORLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
~~cessionario~~

DATA

ORA

FRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL GESTIONARIO

Bureau 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.A.F. 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).

~~AMAT~~

100540



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/03/2019

Numero 64.961

Data registrazione: Autobus 0507

16/03/2019 07:01:10 Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: BASILE -VITO

AVARIA REVISIONE MCTC

Intervento eseguito: ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA

DITTA JOLLY

Operatori:

Porzio

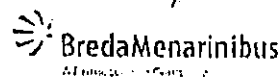
Data e ora restituzione
esercizio.

16/03/19

[Signature]



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



ORD. 103/19

PROT. N. 555/19

STATTE, LI 15/03/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 507.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA) - C.F./P.I. 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Lavoro n. 103/2019

OGGETTO: bus n. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z99279911F

Visto che:

- a) con nota prot. n. xxxxx del xxxxxx è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.179 del 14/03/2019 per "PROVA FRENOMETRO";
- b) Il preventivo, pervenuto in-data 15.03.2019, assunto al prot. 4506/19 del 15/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 210,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 507 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/3/19, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4542 del 15/03/2019.

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:

REVISIONE PERIODICA MCTC ESEGUITA CON ESITO REGOLARE

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	169	2019-03-25	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.506 CIG.Z7D2799070 LAVORO N.104/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0004543/2019 DEL 15/03/2019 RIF. VS. DDT. N.187 - NS. DDT. N.100 PER CONSEGNA BUS E N.109 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00145

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	169	2019-03-25	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.506 CIG.Z7D2799070 LAVORO N.104/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0004543/2019 DEL 15/03/2019 RIF. VS. DDT. N.187 - NS. DDT. N.100 PER CONSEGNA BUS E N.109 PER CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

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 _____

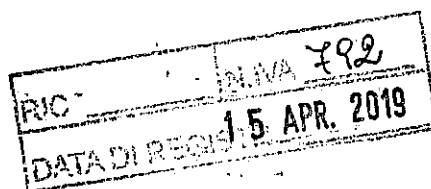
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-05-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: vwmqr00145

Versione Style 2.5



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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 APR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-04-2019	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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 25 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 MAG. 2019	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:



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

OGGETTO: bus n. 506 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 3461 del 18.02.2019,

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 175 del 13.03.2019, preventivo di spesa inerente "PROVA FRENOMETRO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Capo Unità Tecnica

.....

Mod. 2/2018 - AT

"Richiesta di preventivo"

Data: 09/02/18

Contrada Felliciolla

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02725800737

[illegible]

(D.d.t.)

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

N. 100 del 16/03/2019

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

CALSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

in conto

☐ a saldo

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

IMPORTO (1)

NUMERO	DESCRIZIONE DEL DENARO (naturale e equivoche)
1	AUROBUS AZE n° 506

Ref VS. 285 n^o 187 DEL 16/03/20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLV

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

cessionario

1	6	0	3	4	9	0	9	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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. 134/79 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
a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| ☐ prese in comodato | |
| ☐ prese in locazione | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 187 del 16 23 2019

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DHA: 2049
STATE - TA

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

1 DE 2

VS. DRD, N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZ N° 506 PER REVISIONE METO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

A U.S.A.

H. CONI

PESN KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA -

CA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

~~ATA~~

100539



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/03/2019

Numero 64.960

Data registrazione: Autobus 0506

16/03/2019 07:00:10 Autista ETTORRE MARIANNA

Localita avaria: DEPOSITO

inserita da: BASILE -VITO

AVARIA REVISIONE M.C.T.C.

Intervento eseguito: ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA

DITTA JOLLY

Operatori:

Rozzio

Data e ora restituzione
esercizio

16/03/19

Oggetto: PRECOLLAUDO BUS 506

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

Data: 13/03/2019, 16:50

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

DISCO 100 KM/H DA SOSTITUIRE

MARTELLETTO MANCANTE

PIANO CALPESTIO ZONA DISABILI SCOLLATO

ACQUA LAVAVETRI MANCANTE O NON FUNZIONANTE

SPIE APERTURA PORTA NON FUNZIONANTI

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL

C.DA FELICIOLLA, SNC

74010 STATTE (TA) ITALIA

P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: amministrazioneofficinejolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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

PROVA
FRENO METTO
PRECEDENTE
ACQUA
REVISIONE

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. 175 del 13/03/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: SOLLY

SEATE - TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO 506 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI Pieno CARBURANTE	
7		

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

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 13/03/19 ORA 12.00 FIRMA DEL CONDUCENTE Deco Ruc

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO* FIRMA DEL CESSIONARIO Deco Ruc

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).

Contrada Feliciolla

74010 STATTE (TA)

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

N. 91 del 1303209

☐ vettore

☐ cedente

☒ cessionario

Delta SPs

VIA C. ZANUSSI 65F

24008 АМРТО (РА)

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

$$1. D \equiv M$$

PRECOLLAUDO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

人

Bus Az. 600 506

Ref. VS 885 n° 1750213/03/19

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

A. COLL

PESO KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cessionario

DATA

OR.

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 120

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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



BredaMenarinibus
Autobus e Camion



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 554/19

STATTE, Li 15/03/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 506.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti,

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINA MECCANICA S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Lavoro n. 104/2019

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z7D2799070

Visto che:

- a) con nota prot. n. _xxxxxx del xxxxx è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.175 del 13/03/2019 pero "PROVA FRENOMETRO";
- b) il preventivo, pervenuto in data 15.03.2019, assunto al prot. 4505/19 del 15/03/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 210,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione 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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 506 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/3/19, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 4543 del 15/03/2019.

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

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

PROVA
FRENO METRO
PRECEDENTE
ALLA
REVISIONE

Oggetto: PRECOLLAUDO BUS 507

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

Data: 14/03/2019, 11:25

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

ACQUA TERGI

1 MARTELLETTO

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: amministrazioneofficinejolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

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

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

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

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



1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 179 del 14/03/2019

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DATA: JOLLY
SEATTLE - TA.

DEM

YS: ORD. N.

DEF

☐ in'conto

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		14.03.19	10.25	<i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO
				<i>[Signature]</i>

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 quelle di cui alla lettera A).

— IMG_1197 (1).jpg —

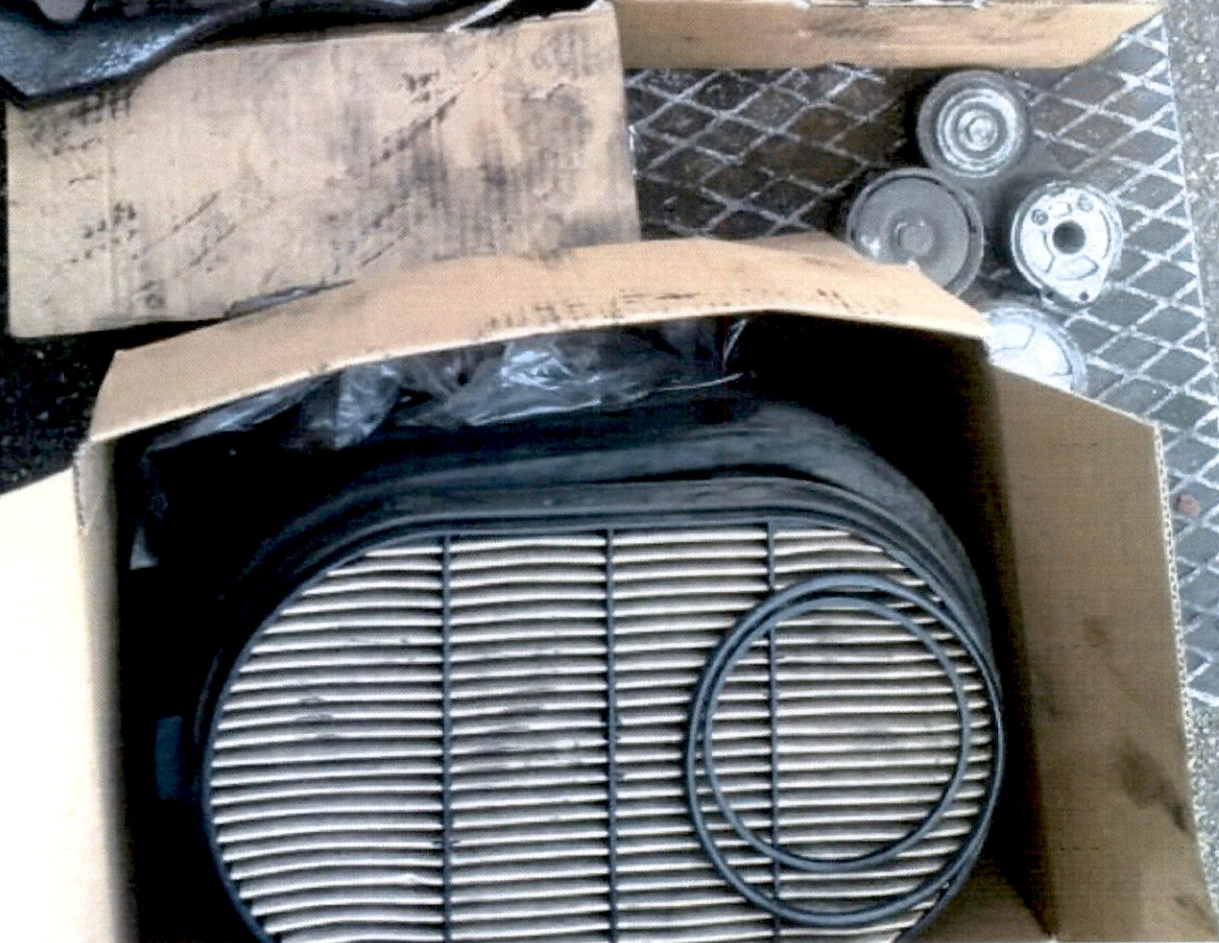


— Allegati: —

IMG_1197 (1).jpg

1,1 MB

657







656







WAK 1070



