

1683



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1279

BUROMBCCAMICA

SCAD. GIU-LUG/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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.279	02/08/2019	.		3.041,06

IL CASSIERE

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilaquarantuno e 06 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT11K0881715801008000002527

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2019_3_1108 del 15/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

2019_3_896 CIG ZF127F6F63, 2019_3_894 CIG ZF027F6C2D,
2019_3_996 CIG Z5328336AF, 2019_3_919 CIG Z572810CD1,
2019_3_966 CIG Z68282820E, 2019_3_1108 CIG Z842856603

IMPORTO LORDO	3.041,06
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.041,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.041,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISIO CONTABILITA'

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

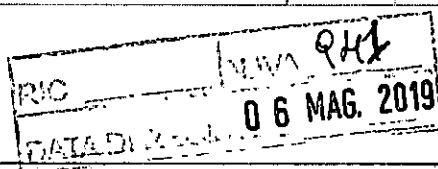
FATTURA ELETTRONICAFormato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_894	2019-04-13	EUR 213,92

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione CA 350 RJ regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 3 ESEGUITI SU VS.BUS IRISBUS INFO 4 TARGATO CA 350 RJ AZ.477 INFO 5 CIG ZF027F6C2D INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE MCTC INFO 8 LAVORO N.128/2019	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1	107,00	107,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON INFO 10 PRECOLLAUDO INFO 11 REGISTRAZIONE FRENI II°ASSE INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 13 _____ INFO 14 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 15 bancario presso: INFO 16 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 17 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 18 _____ TARGA CA350RJ TELAIO AZ. 477 KM 959957	PZ	1	30,00	30,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	138,46	30,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-13	EUR 183,46		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1URcr

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_894	2019-04-13	EUR 213,92

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione CA 350 RJ regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 3 ESEGUITI SU VS.BUS-IRISBUS INFO 4 TARGATO CA 350 RJ AZ 477 INFO 5 CIG ZF027F6C2D INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE MCTC INFO 8 LAVORO N.128/2019	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1	107,00	107,00	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON INFO 10 PRECOLLAUDO INFO 11 REGISTRAZIONE FRENI II°ASSE INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 13 _____ INFO 14 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 15 bancario presso: INFO 16 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 17 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 18 _____ TARGA CA350RJ TELAIO AZ. 477 KM 959957	PZ	1	30,00	30,00	22 %

941
06 MAG. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	138,46	30,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-13	EUR 183,46		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1URcr

Versione Style 2.5

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. 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 accantonamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 06 MAG 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01.08.2019	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 _____ Prof. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

h

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 477

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAVORO: 128/2019

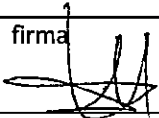
AUTORIZZAZIONE

4776 DEL 21/03/2019

COMMESSA Nr.

101282

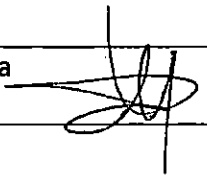
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.805	08/04/2019	SV ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK	O O	218 228	02/04/2019 04/4/19	SV ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	5676	04/04/2019	SV ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	5903	08/04/2019	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5954	09/04/2019	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK OK	O O	230 244	02/04/2019 04/4/19	SV ✓
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	—				—
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da: firma  Data: 05 GIU. 2019 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 894	Data fattura: 13/4/19	Importo: 183,46
------------------------------	-------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data: 05 GIU. 2019
----------------------------	---	---------------------------

ORD. 128 / 2019

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-ari@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 158056

Taranto, 08 aprile 2019

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

Ns.rif.: Prot. 289/19=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. bus IRISBUS - Tg. CA 350 RJ - AZ. 477 - (km.384255)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
consuntivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC con
ESITO REGOLARE

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

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione revisione € 107,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con:
precollaudo.
Registrazione freni II° asse. € 30,00

TOTALE € 183,46

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 183,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

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


EUROMECCANICA SRL

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

Taranto, 08/04/2019

Lavoro n. 128/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZF027F6C2D

Visto che:

- a. con protocollo n. 5676 del 04/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 218 del 02/04/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2019, assunto al prot. 5903/19 del 08/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 183,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 183,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** n.a.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Rit.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica *SG*

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca *M*

Oggetto: AUTOBUS AZ. 477

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

Data: 02/04/2019, 14:36

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

Buongiorno,

anomalie riscontrate su autobus AZ. 477:

FRENI II° ASSE FRENO A PEDALE

" A MANO

A destra frena di meno della sinistra:

luce faro anabbagliante sinistra,

cintura di sicurezza disabili,

fondo calpestio tra i parafanghi anteriori,

fondo calpestio tra i parafanghi posteriori;

lavavetri.

saluti

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

OGGETTO: bus n. 477 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 4776 del 21/3/19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 218 del 02.04.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PRECOLLAUDO + REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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. 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).



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

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

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

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 230/ DEL 02/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N°		MOD. VEICOLO	
TARGA		TELAIO	
KM		NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE		QUANTITA'	
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 477		1,000	
CONSEGNATOCI CON DOT 218			
DEL 02/04/2019			
NC VA AUTOBUS AZ. 477			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO	
SCONTO			
TR./R.B.		TOTALE MERCE	
BOLLO TRATTA		IMPONIBILE	
AL		IMPOSTA	
TOTALE IMPONIBILE			
SPESE VARIE		SCONTO	
TOTALE IMPOSTA			
SPESE INCASSO		TOTALE NETTO	
TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE	
X		I D E M	
LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
RESO Data 02/04/2019 Ora 13:45			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001	
FIRMA DEL DESTINARIO			

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. 228 del 08/04/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITA: EUROMECANICI

1DEM

V.A Appia - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

in conte

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
1	BUS AZ N° 477 PER REVISIONE METE + LIBRETTO DI P BUS FORNITO DI PIENO ERBORANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 47

FIRMA DEL CESSIONARIO

Suffell

'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
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).

**OFFICINA AUTORIZZATA**

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

74123TARANTO-S.S.7 Appia km647

Tel. 0994752909Pbx- Fax0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO**SIEMENS VDO**

Centro Tecnico



Member of CISQ Federation

RINA 
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N. 244/		DEL 08/04/19	DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI,657 74100 TARANTO		TA
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 272827
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM
				NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 477				
TARGATO CA 350 RJ				
CONSEGNATO CI CON DDT 228				
DEL 08/04/2019				
NC VA AUTOBUS AZ. 477			1,000	
Km 384266				
Li - 25 -				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL
	SPESE VARIE	SCONTO		IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO		TOTALE IMPOSTA
TRASPORTO A CURA DEL:			LUOGO DI DESTINAZIONE	
X			I D E M	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE	
RESO Data 08/04/2019 ora 18:04				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		A VISTA	NUMERO COLLI	FIRMA DEL DESTINATARIO
			001	



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/04/2019**
Numero problema **65.805**
Numero commessa **101282**

Data registrazione:

08/04/2019 10:52:24

Autobus **0477**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **REVISIONE MCTC EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

EUROMECCANICA

*Rientro al ditta europea collaud
positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

8/4/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_896	2019-04-13	EUR 618,56

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801362246	COMPRESSORE CONDIZIO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.IVECO/SITCAR 70C17HA INFO 3 TARGATO EH 691 FT AZ.670 INFO 4 CIG ZF127F6F63 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE COMPRESSORE A/C. INFO 7 LAVORO N.130/2019	PZ	1	435,35	- 30.00 %	304,75	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	1,5	51,59		77,39	22 %
5802102076	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	35,54	- 30.00 %	24,88	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 S R COMPRESSORE A C AUTISTA PER INFO 9 SOSTITUZIONE, INFO 10 SOSTITUZIONE CINGHIA DI COMANDO E INFO 11 RICARICA PARZIALE GAS FREON SU IMPIANTO INFO 12 Iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 13 _____ INFO 14 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 15 bancario presso: INFO 16 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 17 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 18 _____ TARGA EH691FT TELAIO AZ. 670 KM 239039	PZ	4	25,00		100,00	22 %

RIC. IVA 940
DATA DI 06 MAG. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	507,02	111,54

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-13	EUR 507,02		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1URdU

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

BUS 670

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_896	2019-04-13	EUR 618,56

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801362246	COMPRESSORE CONDIZIO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.IVECO/SITCAR 70C17HA INFO 3 TARGATO EH 691 FT AZ.670 INFO 4 CIG ZF127F6F63 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE COMPRESSORE A/C. INFO 7 LAVORO N.130/2019	PZ	1	435,35	- 30.00 %	304,75	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	1,5	51,59		77,39	22 %
5802102076	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	35,54	- 30.00 %	24,88	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, 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 visto di accantonamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:	

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 S R COMPRESSORE A C AUTISTA PER INFO 9 SOSTITUZIONE, INFO 10 SOSTITUZIONE CINGHIA DI COMANDO E INFO 11 RICARICA PARZIALE GAS FREON SU IMPIANTO INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 13 _____ INFO 14 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 15 bancario presso: INFO 16 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 17 IBAN: IT 11 K 08817 15801 0080000002527 INFO 18 _____ TARGA EH691FT TELAIO AZ. 670 KM 239039	PZ	4	25,00		100,00	22 %

940
06 MAG. 2019

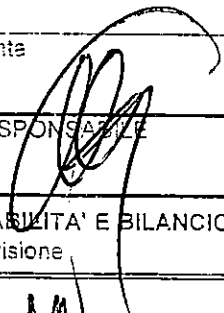
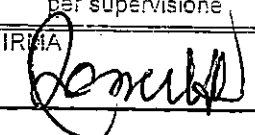
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	507,02	111,54

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-13	EUR 507,02		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1URdU

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

UFFICIO PERSONALE verifica visita di accantonamento 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 MAR. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
01-08-2019	

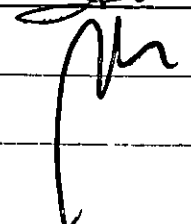
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ da _____	
Delib. C.A. n. _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
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	FIRMA DEL RESPONSABILE
1 GIU. 2019	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
1 GIU. 2019	

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

NOTE:



11 GIU. 2019



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 670

11 GIU. 2019

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAV.130/2019

AUTORIZZAZIONE

5670 DEL 04/04/19

COMMESSA Nr.

101121

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.620	03/04/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	220	03/04/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	5675	04/04/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	5821	04/04/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	5963	09/04/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	247	9/4/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	---	09/04/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - REPORT CONVERGENZA					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		11.6.2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 896	Data fattura: 13/4/19	Importo: 504,02
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		11.6.2019

Taranto, 09/04/2019

Lavoro n. 130/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 670 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. COMPRESSORE A/C

CIG ZF127F6F63

Visto che:

- a. con protocollo n. 5675/2019 del 04/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 220 del 03/04/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2019, assunto al prot. 5821/19 del 08/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 507.02 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 507.02 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.:ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dioccca

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

Taranto, 09/04/2019

Lavoro n. 130/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 670 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. COMPRESSORE A/C

CIG ZF127F6F63

Visto che:

- a. con protocollo n. 5675/2019 del 04/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 220 del 03/04/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2019, assunto al prot. 5821/19 del 08/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 507,02 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 507,02 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca

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. 220 del 03/06/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

2HA: Eudromedone
Via Appia - TA

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

1 DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GARPUZA

VS. ORD. N.

DÉ

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹²

1	BUS AZ. N° 670 PER AUIA DISTRIBUZIONE BUS NON RIFORNITO TRASPORTATO A RIMORCHIO	
---	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A U.S.A.

N. COLL

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

← ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO.º

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. - 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).

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

OGGETTO: bus n. 670 - Richiesta di preventivo lavori. Aut. IL. 5670 DEC 04/04/19

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 220 del 03.04.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per AVARIA DISTRIBUZIONE qualora non rientrante nella garanzia dell'intervento precedente del 13.03.2019.

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 giustificativo 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 prescrizione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

E-mail: euromeccanica-rl@pec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Is - 188258

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Minibus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 691 FT - AZ. 670 - (km.233438 - h.12253)

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: S/R compressore A/C autista per sostituzione, sostituzione cinghia di comando e ricarica parziale gas freon su impianto.

<i>Manodopera</i>	<i>hu</i>	<i>4,00</i>	<i>x</i>	<i>25,00</i>	<i>€ 100,00</i>
-------------------	-----------	-------------	----------	--------------	-----------------

Totale parziale	€ 100,00
------------------------	-----------------

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>IV5801362246</i>	<i>compressore A/C</i>	<i>1</i>	<i>435,35</i>	<i>30</i>	<i>130,61</i>	<i>304,75</i>
<i>IV5802102076</i>	<i>cinghia di comando</i>	<i>1</i>	<i>35,54</i>	<i>30</i>	<i>10,66</i>	<i>24,88</i>
<i>DT R134A</i>	<i>gas frigorifero</i>	<i>1,5</i>	<i>51,60</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>77,40</i>
						<i>407,02</i>

Totale manodopera € 100,00

Totale ricambi	€ 407,02
-----------------------	-----------------

Totale imponibile	€ 507,02
--------------------------	-----------------

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

€ 507,02

Tanto era ns.premura comunicarVi, rammentandoVi che quanto esposto non è da considerarsi, ns. malgrado, in garanzia, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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

012 130/2019

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752990

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

Taranto, 05 aprile 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 281/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Minibus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 691 FT - AZ. 670 - (km. 233438 - h. 12253)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: S/R compressore A/C autista per sostituzione, sostituzione cinghia di comando e ricarica parziale gas freon su impianto.

Manodopera	hu	4,00	x	25,00	€ 100,00
------------	----	------	---	-------	----------

Totale parziale					€ 100,00
------------------------	--	--	--	--	-----------------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5801362246	compressore A/C	1	435,35	30	130,61	304,75
IV5802102076	cinghia di comando	1	35,54	30	10,66	24,88
DT R134A	gas frigorifero	1,5	51,60	N	N	77,40
						407,02

Totale manodopera	€ 100,00
--------------------------	-----------------

Totale ricambi	€ 407,02
-----------------------	-----------------

Totale imponibile	€ 507,02
--------------------------	-----------------

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

€ 507,02

Tanto era ns.premura comunicarVi, rammentandoVi che quanto esposto
non è da considerarsi, ns. malgrado, in garanzia, ed in attesa di

Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

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

L'intervento non rientra nelle garanzie delle distribuzioni in
quanto le problematiche e relative al compressore A/C e non
alle DISTRIBUZIONI. 03/4/19 JES



EUROMECCANICA S.r.l.

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

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



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

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 247/		DEL 09/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA			
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 272842			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1		
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 670							
TARGATO EH 691 FT							
CONSEGNATO CI CON DDT 220							
DEL 03/04/2019							
NC VA AUTOBUS AZ. 670			1,000				
NC VA COMPRESSORE			1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO							
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 09/04/2019 ora 12:43			FIRMA DEL CONDUCENTE				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 002		FIRMA DEL DESTINATARIO			

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **03/04/2019**
 Numero problema **65.620**
 Numero commessa **10-M-21**

Data registrazione:

03/04/2019 11:35:04

Autobus **0670**

Autista **LADIANA LUIGI**

Località avaria: **C. MERCATO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **NON PARTE.....ENTRA A RIMORCHIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EURORECANAL

Collaudo ditta
esterna:

**Per la ditta euroreca
vigila. Ricambi collaudati positivi
collaudi. Nuovo Ricambi e cod. funz. H/E**

Data e ora
restituzione esercizio:

04/04

Firma Operatore

Taranto, 09/04/2019

Lavoro n. 130/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 670 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOST. COMPRESSORE A/C

CIG ZF127F6F63

Visto che:

- a. con protocollo n. 5675/2019 del 04/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 220 del 03/04/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2019, assunto al prot. 5821/19 del 08/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 507,02 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 507,02 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

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 670 – SOSTITUZIONE COMPRESSORE A/C)

Il giorno 08/4/19, alle ore 13:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 5963 del 09/04/2019.

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 ERM
IL QUALE, A VALLE DEL COLLAUDO DI VERIFICA FUNZIONALITÀ
A.C. E DI SOSTITUZIONE DEL COMPRESSORE A.C., HA
PROVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESECUZIONE.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COMPRESSORE A.C.	1	304,75	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..........

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_919	2019-04-17	EUR 352,13

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 485 FT AZ.660 INFO 4 CIG Z572810CD1 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO IMPIANTO A/C INFO 7 LAVORO N.138/2019	PZ	2,5	65,00	- 20.00 %	130,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,2	50,77		10,15	22 %
NC	SM 1105 TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00		8,48	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RICARICA GAS FREON SU IMPIANTO A C INFO 9 PASSEGGERI INFO 10 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 11 _____ INFO 12 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 13 bancario presso: INFO 14 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 15 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 16 _____ TARGA EH485FT TELAIO AZ. 660 KM 320372	PZ	7	20,00		140,00	22 %

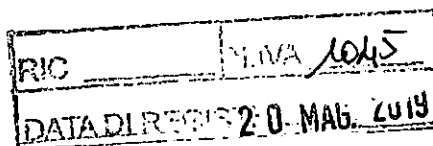
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	288,63	63,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-17	EUR 288,63		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1XTP9

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_919	2019-04-17	EUR 352,13

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 485 FT AZ.660 INFO 4 CIG Z572810CD1 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO IMPIANTO A/C INFO 7 LAVORO N.138/2019	PZ	2,5	65,00	- 20.00 %	130,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,2	50,77		10,15	22 %
NC	SM 1105 TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00		8,48	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RICARICA GAS FREON SU IMPIANTO A C INFO 9 PASSEGGERI INFO 10 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 11 _____ INFO 12 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 13 bancario presso: INFO 14 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 15 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 16 _____ TARGA EH 485 FT TELAIO AZ. 660 KM 320372	PZ	7	20,00		140,00	22 %

Dati Riepilogo

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 accenamento 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 _____	
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

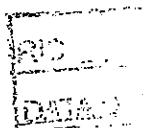
NOTE.

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	288,63	63,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-17	EUR 288,63		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1XTp9

Versione Style 2.5



20 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ de' _____	
Conv. n° _____ de' _____	
Determ. A.D. n° _____ de' _____	
Delib. C.A. n° _____ de' _____	
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 20 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02/08/2019	FIRMA [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 visto di accantonamento 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. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
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 17 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]

NOTE _____	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAVORO: 138/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

101333

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.859	10/04/19	SI ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	237	10/04/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6354	15/04/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6379	16/04/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	262	15/04/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	16/04/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PREVENTIVO SUPERAT	OK	C	6258	15.6.19	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		17 GIU. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 919	Data fattura: 14/6/19	Importo: € 288,63
------------------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 GIU. 2019

~~ORD. 138/19~~

Sede Legale: a.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4751909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ari@giapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA 14 - 188058

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

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 485 FT - AZ. 660 - (km. 320372)

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

Manodopera: Ricarica gas freon su impianto A/C passeggeri

<i>Manodopera</i>	hu	7,00	x	20,00	€ 140,00
-------------------	----	------	---	-------	----------

Totale parziale € 140,00

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>DT R134 A</i>	<i>gas frigorifero</i>	<i>2,50</i>	<i>65,00</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>162,50</i>
<i>DT K 400235</i>	<i>olio per impianto A/C</i>	<i>0,20</i>	<i>50,77</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10,15</i>
<i>SM 1105</i>	<i>tracciante</i>	<i>0,02</i>	<i>424,00</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8,48</i>
						<i>181,13</i>

Totale manodopera	€ 140,00
Totale ricambi	€ 181,13
Totale imponibile	€ 321,13

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 321,13 si intende I.V.A. esclusa al 22 %.

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

EUROMECCANICA SRL

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

Oggetto: CONSUNTIVO AZ. 660

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

Data: 13/04/2019 12.09

A: <amat@amat.ta.it>

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

Buongiorno,
alleghiamo alla presente
preventivo di spesa e
rendiconto Autobus AZ. 660
saluti

— Allegati: —

AMAT AZ. 660 13.04.pdf	190 kB
Amat rendiconto AZ. 660.pdf	154 kB

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. 237 del 10/04/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

EUROMECCANICA
VIA APPIA
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GAZANZA

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO ¹⁵

01 AUTOBUS N. A2 660 PER
AVALIA LIVELLO ACQUA MOTORE
INTERVENTO IN GARANZIA
AUTOBUS FORNITO CON IL PISNO

ASPETTO ESTERIORE DEI SENI

A VISTA

N. COLL

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

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).

EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA 16 - 188058

Taranto, 13 aprile 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 315/19=/Off/ _{pc}

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 485 FT - AZ. 660 - (km. 320372)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,

qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Ricarica gas freon su impianto A/C passeggeri

Manodopera	hu	7,00	x	20,00	€ 140,00
-------------------	-----------	-------------	----------	--------------	-----------------

Totale parziale € 140,00

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>DT R134 A</i>	<i>gas frigorifero</i>	<i>2,50</i>	<i>65,00</i>	<i>20</i>	<i>32,5</i>	<i>130,00</i>
<i>DT K 400235</i>	<i>olio per impianto A/C</i>	<i>0,20</i>	<i>50,77</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10,15</i>
<i>SM 1105</i>	<i>traccianti</i>	<i>0,02</i>	<i>424,00</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8,48</i>
						<i>148,63</i>

Totale manodopera € 140,00

Totale ricambi	€ 148,63
-----------------------	-----------------

Totale imponibile	€ 288,63
--------------------------	-----------------

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

€ 288,63

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

EUROMECCANICA SRL

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

Spett.le

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

Lavoro n. 138/2019

OGGETTO: BUS AZ. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO A/C

CIG Z572810CD1

Visto che:

- a. con d.d.t. 237 del 10/04/19 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13/04/2019, assunto al prot. 6354/19 del 15/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 288,63 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 288,63 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Digecca



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



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

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N. 262/		DEL 15/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 272986	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 660 TARGATO EH 485 FT CONSEGNATOCI CON DDT 237 DEL 10/04/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 237			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
OR E 12:00 europei LHA-15-					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 15/04/2019 Ora 11:44			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/04/2019
Numero problema 65.859
Numero commessa 101333

Data registrazione:

Autobus 0660

10/04/2019 08:50:47

Autista FUGGETTI MASSIMO

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: DE GIORGIO MICHELE

AVARIA: AVARIA SENSORE LIVELLO ACQUA MOTORE + SENSORE E.D.S.
CONTROLLO GOMME E ARIA CONDIZIONATA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

10/4/19 FUGGETTI - DE GIORGIO P.D. -
conf. P.D.

15/04/19 TAVUNO-CALABRACO h 14,20 - 18,15 Sostituite perdite
freni posteriori DX e SX per problema EBS, ricambio gomme
posteriori DX e SX.

CONTRO FUNZIONAMENTO SENSORE LIVELLO ACQUA MOTORE CO. ESCE POSITIVO AL
MOTORIO NON SI RILEVA AVERIA (LAVORI ESEGUITI DITTA EUROMECCANICA) P.D. 15/4/19

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

Rientro do ditta euro mecca
cert. funz. con fo t/e collauda
post f.v. - Br 15/4/19

Data e ora
restituzione esercizio:

15/04/19

h 18,15

Firma Operatore

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

(BUS 660 – RIPRISTINO IMPIANTO A/C)

Il giorno 16/4/19, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6379/19 del 16/04/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_966	2019-04-27	EUR 402,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITY CLASS CNG INFO 3 TARGATO CX 206 XG AZ.546 INFO 4 CIG Z68282820E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 AVARIA IMPIANTO METANO INFO 7 LAVORO N.142/2019 INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' AVVIAMENTO INFO 9 MOTORE CON: DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO INFO 10 "AVARIA MOTORE", INFO 11 CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO MOTORE E, INFO 12 SISTEMAZIONE CON S R CENTRALINA MOTORE INFO 13 (Vs fornitura) PREVIO LO SVUOTAMENTO INFO 14 DEL GAS RESIDUO, LO SMONTAGGIO DELLE INFO 15 VALVOLE ELETTRICHE E MECCANICHE E IL INFO 16 RIMONTAGGIO DELLE STESSE CON CARICO DI INFO 17 STRETTA COME DETTATO DALLA CASA INFO 18 COSTRUTTRICE	PZ	15	20,00	300,00	22 %

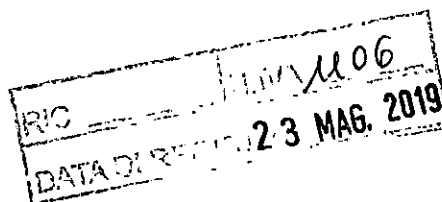
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	DIAGNOSI CON PANASONIC EASY INFO 19 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 20 ----- INFO 21 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 22 bancario presso: INFO 23 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 24 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 25 ----- TARGA CX206XG TELAIO AZ. 546 KM 331957	PZ	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-27	EUR 330,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1detu

Versione Style 2.5



546

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_966	2019-04-27	EUR 402,60

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITY CLASS CNG INFO 3 TARGATO CX 206 XG AZ.546 INFO 4 CIG Z68282820E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 AVARIA IMPIANTO METANO INFO 7 LAVORO N.142/2019 INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' AVVIAMENTO INFO 9 MOTORE CON: DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO INFO 10 "AVARIA MOTORE", INFO 11 CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO MOTORE E, INFO 12 SISTEMAZIONE CON S R CENTRALINA MOTORE INFO 13 (Vs fornitura) PREVIO LO SVUOTAMENTO INFO 14 DEL GAS RESIDUO, LO SMONTAGGIO DELLE INFO 15 VALVOLE ELETTRICHE E MECCANICHE E IL INFO 16 RIMONTAGGIO DELLE STESSE CON CARICO DI INFO 17 STRETTA COME DETTATO DALLA CASA INFO 18 COSTRUTTRICE	PZ	15	20,00	300,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° de'	
Conv. n° de'	
Determin. A.D. n° de'	
Delib. C.A. n° de'	
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 Pro'	
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. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Delib. C.A. n. de'	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE	

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	DIAGNOSI CON PANASONIC EASY INFO 19 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 20 _____ INFO 21 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 22 bancario presso: INFO 23 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 24 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 25 _____ TARGA CX206XG TELAIO AZ. 546 KM 331957	PZ	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-06-27	EUR 330,00		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1detu

Versione Style 2.5

1106
23 MAG. 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 23 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-08-2019	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 18 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 546 DITTA "EUROMECCANICA"

SEZIONE 1

LAVORO: 142/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

101414

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.949	12/04/19	SI ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	371	19/04/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	374	19/4/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6653	23/04/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6734	24/04/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	281	24/04/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	330	17/5/19	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	--	29/04/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N.167	OK	C			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18 GIU. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 966	Data fattura: 27/4/19	Importo: 390,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		18 GIU. 2019

LAV. 142/2019

EURO MECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 19 aprile 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 363/19=Off./ pc

Oggetto: Preventivo di spesa di lavorazione

Vs. Bus Iveco City Class - CNG - Tg. CX 206 XG - AZ. 546 - (km. 62162)

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

Manodopera: Sistemazione funzionalità avviamento motore con :
diagnosi per verifica guasto "avaria motore",
controllo impianto elettrico motore e,
sistemazione con S/R centralina motore (Vs. fornitura)
previo lo svuotamento del gas residuo,
lo smontaggio delle valvole elettriche e
meccaniche e il rimontaggio delle stesse
con carico di stretta come dettato dalla casa
costruttrice.

manodopera	15	hu x	20,00	€ 300,00
------------	----	------	-------	----------

Diagnosi con Panasonic Easy				€ 30,00
-----------------------------	--	--	--	---------

TOTALE				€ 330,00
---------------	--	--	--	-----------------

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO	€ 330,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.	

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



EUROMECCANICA SRL

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

Taranto, 19/04/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 167 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 546 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Cityclass II serie CNG ed è in avaria dal 13/04/2019 per un'avaria legata all'alimentazione a metano;
- vista la recente sostituzione delle bombole metano ad opera del fornitore EUROMECCANICA, è sembrato più opportuno far visionare il bus al suddetto fornitore;
- in data 19/04/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a Euromeccanica;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - n. 1 centralina motore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

h. centurione

ME

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

Lavoro n. 142/2019

OGGETTO: BUS AZ. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori per AVARIA IMPIANTO METANO

CIG 768282820E

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 374 del 19/04/2019 è stato inviato presso la vostra sede autobus n. 546 per avaria impianto metano;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/04/2019, assunto al prot. 6653/19 del 23/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 330,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 330,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** 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

Rit.:Ing. Marianna Eltona
Area Tecnica



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).



Data	12/04/2019
Numero problema	65.949
Numero commessa	101666

Autobus 0546

Autista RICCHIUTI ARCANGELO

Località avaria: **VIA ORSINI**

inserita da: **LIUZZI -ALDO**

**VEETTURA RIENTRA A RIMORCHIO (RIFORNITA CON Kg. 125.86) I
MANOMETRI SEGNALANO ZERO Kg.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

உயிரியல்

Rinforzo del d.t.o. attraverso
collante positivo lo centralin action
vetro: consente di passare all'ingrosso

20/9/19

~~Firma Operatore~~



EUROMECCANICA S.r.l.

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

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of C5Q Federation

RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N. 281/ DEL 24/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N°		MOD. VEICOLO	
TARGA		TELAIO	
KM		N.RO LISTA 273151	
NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1			
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 546 TARGATO CX 206 XG CONSEGNATOCCI CON DDT 371 DEL 18/04/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 546		QUANTITA' 1,000	PREZZO
		SCONTO	IMPORTO
		AL	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO	
SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO	AL
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO	IMPOSTA
TRANSPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 24/04/2019 Ora 16:57		FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Volante</i>	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi di gestione sostenute per il ritardo nell'adempimento.			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001	FIRMA DEL DESTINATARIO

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

(BUS 546 – AVARIA IMPIANTO METANO)

Il giorno 28/4/19, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6734/19 del 24/04/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - ~~Vincenzo Rocchia~~, 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 ERM.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRAUNA	1	FORN. AMAT.	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

..... *[firma]* 19/5/19

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. 344 del 19/04/2010

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

PIÙ EUROPECCA
VIA APPA (SD)

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

14241

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS D.T. 346 PER AVAZIO IMPIANTO MEANO CON FORNITURA DI N° 1 CENTRALINA	
	- AUTOBUS Z.F. CON IL P.I.E.N.O	

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI

RIORE 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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²¹

FIRMA DEL CESSIONARIO

CON QUESTA BOLA ABBIAMO CONSEGNATO LA CENTINAIATA

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).



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

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

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



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

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 330/ DEL 17/05/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N°		MOD. VEICOLO	
TARGA		TELAIO	
KM		N.RO LISTA 273635	
NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1			
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO CENTRALINA AUTOBUS AZ. 546 PER AVARIA IMPIANTO METANO CONSEGNATOCI CON DDT 374 DEL 19/04/2019 NC VA CENTRALINA		QUANTITA' 1,000	PREZZO
		SCONTO	IMPORTO
		AL	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO	
		SCONTO	
TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA
		SPESE VARIE	SCONTO
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO
IMPONIBILE		AL	IMPOSTA
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA	
		TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 17/05/2019 Ora 11:16		FIRMA DEL CONDUCENTE	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001	FIRMA DEL DESTINARIO

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_996	2019-05-02	EUR 1.379,73

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	500303739 MANETTINO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMATTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUTI VS.BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TARGATO CX 272 XG AZ.552 INFO 4 CIG Z5328336AF INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E INFO 7 BOMBOLE METANO. INFO 8 LAVORO N.147/2019	PZ	1	177,37	- 25.00 %	133,03	22 %
4745806	INTERRUTTORE	PZ	2	128,60	- 25.00 %	192,90	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO INFO 10 "Test elettrovalvola" E SISTEMAZIONE CON INFO 11 S R ELETTROVALVOLE PER VERIFICA INFO 12 EFFICIENZA, INFO 13 CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO MOTORE E INFO 14 BOMBOLE, INFO 15 RIPRISTINO FUNZIONALITA' SEGNALEZIONE INFO 16 "freno a mano inserito" PER ABILITAZIONE INFO 17 TEST ELETTROVALVOLE CON S R MANETTINE INFO 18 PER SOSTITUZIONE E SOSTITUZIONE INFO 19 N2 SENSORI DI SEGNALEZIONE, INFO 20 RIPRISTINO FUNZIONALITA' GIRI MOTORE CON INFO 21 S R N6 CANDELE D'ACCENZIONE, INFO 22 N6 ASTUCCI CANDELE E N6 BOBINE PER INFO 23 SOSTITUZIONE (Vs fornitura) INFO 24 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 25 _____ INFO 26 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 27 bancario presso: INFO 28 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 29 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 30 _____ TARGA CX272XG TELAIO AZ. 552 KM 630749	PZ	40	20,00		800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.130,93	248,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-02	EUR 1.130,93		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1hRMo

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA 945
DATA DI REGIS 07 MAG. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_996	2019-05-02	EUR 1.379,73

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	500303739 MANETTINO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMATTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUTI VS.BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TARGATO CX 272 XG AZ.552 INFO 4 CIG Z5328336AF INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E INFO 7 BOMBOLE METANO. INFO 8 LAVORO N.147/2019	PZ	1	177,37	- 25.00 %	133,03	22 %
4745806	INTERRUTTORE	PZ	2	128,60	- 25.00 %	192,90	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTO INFO 10 "Test elettrovalvola" E SISTEMAZIONE CON INFO 11 S R ELETTROVALVOLE PER VERIFICA INFO 12 EFFICIENZA, INFO 13 CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO MOTORE E INFO 14 BOMBOLE, INFO 15 RIPRISTINO FUNZIONALITA' SEGNALEZIONE INFO 16 "freno a mano inserito" PER ABILITAZIONE INFO 17 TEST ELETTROVALVOLE CON S R MANETTINE INFO 18 PER SOSTITUZIONE E SOSTITUZIONE INFO 19 N2 SENSORI DI SEGNALEZIONE, INFO 20 RIPRISTINO FUNZIONALITA' GIRI MOTORE CON INFO 21 S R N6 CANDELE D'ACCENZIONE, INFO 22 N6 ASTUCCI CANDELE E N6 BOBINE PER INFO 23 SOSTITUZIONE (Vs fornitura) INFO 24 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 25 ----- INFO 26 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 27 bancario presso: INFO 28 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 29 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 30 ----- TARGA CX272XG TELAIO AZ. 552 KM 630749	PZ	40	20,00		800,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.130,93	248,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni 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 viste di assestamento 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 _____

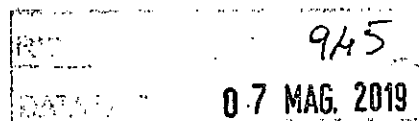
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE.

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-02	EUR 1.130,93		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1hRMo

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ de' _____	
Conv. n° _____ de' _____	
Determin. A.D. n° _____ de' _____	
Delib. C.A. n° _____ de' _____	
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 07 MAG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02.08.2019	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 visita 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. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
Delib. C.A. n. _____ de' _____	
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 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

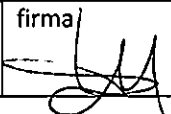
NOTE _____	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 552

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAVORO: 147/2019

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	5917 DEL 09/04/19	COMMESSA Nr.	101043
-------------------------------------	-------------------	--------------	--------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	65.522	01/04/19	Si
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK	O O	231 343	09/04/19 18/4/19	Si ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	6038	10/04/19	Si ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6852	29/04/19	Si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6907	30/04/19	Si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	288	30/04/19	Si ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	30/04/19	Si ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGA N. 166 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C	6408	16/04/19	Si ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 05 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 996	Data fattura: 2/5/19	Importo: 1130,93
-----------------------	------------------	----------------------	------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 05 GIU. 2019
---------------------	--	----------------------



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation
RINA
ISO 9001:2000
Sistema Qualità Certificato

IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 288/		DEL 30/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 273270	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 552					
TARGATO CX 272 XG					
CONSEGNATOCI CON DDT 231					
DEL 09/04/2019					
NC VA AUTOBUS AZ. 552			1,000		
VI RIMETTIAMO CENTRALINE					
CONSEGNATOCI CON DDT 373					
DEL 18/04/2019					
NC VA CENTRALINA			2,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 30/04/2019 Ora 10:53			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Data è autorizzata ad emettere bolle a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi o le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 003		FIRMA DEL DESTINATARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 231 del 09/04/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA: EULOMECO S.p.A.
Via Appia - 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. N° 552 PER TEST ELETTROVALVOLLE SCADETE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

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

09/04/19/09/30

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 166 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 552 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Cityclass II serie CNG ed è in avaria dal 01/04/2019 per un'avaria legata "VARIE SPIE SUL DISPLAY CON TRIANGOLO E PUNTO ESCLAMATIVO - AVARIA ABS - TEST ELETTROVALVOLE SCADUTO";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di far visionare il bus al fornitore EUROMECCANICA, esperto in avarie dei bus IVECO con utilizzo di strumenti di diagnosi;
- in data 08/04/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a Euromeccanica e successivamente in data 09/04/2019 il bus è stato inviato, sulla base della sopra-citata autorizzazione, al Fornitore stesso;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi, come richiesto nella comunicazione assunta a protocollo con n. 6391/2019 del 16/04/19
 - n. 6 bobine
 - n. 6 candele
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Florre

[Handwritten signature]

OB. 147/19

EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euro meccanica-ars@dispec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 26 aprile 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 388/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco City Class - CNG - Tg. CX 272 XG - AZ. 552 - (km. 630749)

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

Manodopera: Diagnosi per verifica guasto
"test elettrovalvola" e sistemazione con:
S/R elettrovalvole per verifica efficienza,
controllo impianto elettrico motore e
bombole,
ripristino funzionalità segnalazione
"freno a mano inserito" per abilitazione
test elettrovalvole,
con S/R manettine per sostituzione e
sostituzione n.2 sensori di segnalazione,
ripristino funzionalità giri motore con:
S/R n.6 candele d'accensione,
n.6 astucci candele e n.6 bobine
per sostituzione (Vs. fornitura).

Manodopera	hu	40	x	20,00	€ 800,00
------------	----	----	---	-------	----------

Totale parziale

€ 800,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV500303739	manettino	1	177,37	25	44,34	133,03
IV4745806	interruttore	2	128,60	25	64,30	192,90
MC	materiale di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						<u>330,93</u>

Totale manodopera € 800,00
 Totale ricambi € 330,93
 Totale imponibile € 1.130,93

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 1.130,93
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

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

EUROMECCANICA SRL

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

Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km91

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 147/2019

OGGETTO: BUS AZ. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E BOMBOLE METANO.

CIG 75328336AF

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 231 del 09/04/2019 è stato inviato il bus in oggetto per TEST ELETTRICO VALVOLE SCADUTO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/04/2019, assunto al prot. 6852/19 del 29/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.130,93 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.130,93 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

Ril.: Ing. ~~Domenico Perlicoro~~
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/04/2019**
Numero problema **65.522**
Numero commessa **1010113**

Data registrazione:

Autobus **0552**

01/04/2019 06:40:49

Autista **RUSSO ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA

- ① VARIE SPIE SUL DISPLAY CON TRIANGOLO E PUNTO
ESCLAMATIVO) (AVARIA ABS) (TEST ELETTRORVALVOLE SCADUTO
④ (- NON SI INDIVIDUA POSIZIONE MARTELLETTO) (AVARIA CAMBIO -
VETRO DI SICUREZZA PORTE ROTTO) ⑥

Data - Operatori - Intervento eseguito:

- ① AZZERATE SPIE ② MPMST. CABLAGGIO SENSORE ABS
④ MANTENUTI POSIZIONATI. ⑤ RABBOCCO CIO CAMBIO E
ELIMINAZ. PERDITA. ⑥ MPMST. VETRO SICUREZZA.

DA INV. CIO EUNOM: X AZZERARE PROBLEMA BOMBONE

03/04/19 MAGGI 15,55-16,30 Sostituito bombone e sensore

Temperatura collaudata con suggerimento di interventi eseguiti ditta Euro Meccanica
in data 03/04/19

Invio ditta esterna:

DITTA EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DITTA EUROMECCANICA PER PROBLEMI DI
TEST-ELETTROVALVOLE SCADUTE. PRESATA ED ESEGUITI CONTROLLI DI
CON RISULTATO POSITIVO, ESEGUITI FOTO RIGOROSI SOSTITUITI DALLA
DITTA EUROMECCANICA INVIATE A CAPO UNITÀ TECNICA

Data e ora
restituzione esercizio:

30/04/19

DITTA EUROMECCANICA

Firma Operatore

[Firma]

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

(BUS 552 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E BOMBOLE METANO)

Il giorno 30/4/19, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6907/19 del 30/04/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE
PORTO IL QUALE, A VALLE DEL COLLAUDO, 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

85

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MANETTINO	1	133,03	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 908463750 Data SDI: 19/05/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1108	2019-05-15	EUR 733,24

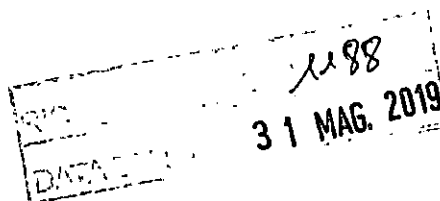
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504358206	INTERRUOTORE PRESSIO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 566 FT AZ 651 INFO 4 CIG Z842856603 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE AVARIA PRESSIONE OLIO INFO 7 MOTORE CON SOSTITUZIONE SENSORE. INFO 8 LAVORO N.161/2019	PZ	1	102,18	- 25.00 %	76,64	22 %
AC156B	RIDUTTORE 8169587	PZ	1	127,85	- 25.00 %	95,89	22 %
15105	COLLARE A FASCETTA	PZ	1	18,00	- 25.00 %	13,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	14,99		14,99	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 RIPRISTINO SEGNALEZIONE VISIVA INFO 10 "Pressione olio motore" CON SISTEMAZIONE INFO 11 CABLAGGIO CAVI USURATI E SOSTITUZIONE INFO 12 SENSORE DI PRESSIONE, INFO 13 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA NEL VANO INFO 14 MOTORE CON SOSTITUZIONE VALVOLA INFO 15 RIDUTTRICE, INFO 16 FISSAGGIO TUBAZIONE IN FERRO INFO 17 DELL'IMPIANTO INTERCOOLER CON FORNITURA INFO 18 E MONTAGGIO STAFFA INFO 19 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 20 _____ INFO 21 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 22 bancario presso: INFO 23 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 24 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 25 _____ TARGA EH566FT TELAIO AZ 651 KM 80691	PZ	20	20,00		400,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	601,02	132,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-15	EUR 601,02		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 115td

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 908463750 Data SDI: 19/05/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1108	2019-05-15	EUR 733,24

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504358206	INTERRUTTORE PRESSIO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 566 FT AZ 651 INFO 4 CIG Z842856603 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE AVARIA PRESSIONE OLIO INFO 7 MOTORE CON SOSTITUZIONE SENSORE. INFO 8 LAVORO N.161/2019	PZ	1	102,18	- 25.00 %	76,64	22 %
AC156B	RIDUTTORE 8169587	PZ	1	127,85	- 25.00 %	95,89	22 %
15105	COLLARE A FASCETTA	PZ	1	18,00	- 25.00 %	13,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	14,99		14,99	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 RIPRISTINO SEGNALEZIONE VISIVA INFO 10 "Pressione olio motore" CON SISTEMAZIONE INFO 11 CABLAGGIO CAVI USURATI E SOSTITUZIONE INFO 12 SENSORE DI PRESSIONE, INFO 13 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA NEL VANO INFO 14 MOTORE CON SOSTITUZIONE VALVOLA INFO 15 RIDUTTRICE, INFO 16 FISSAGGIO TUBAZIONE IN FERRO INFO 17 DELL'IMPIANTO INTERCOOLER CON FORNITURA INFO 18 E MONTAGGIO STAFFA INFO 19 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 20 _____ INFO 21 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 22 bancario presso: INFO 23 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 24 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 25 _____ TARGA EH566FT TELAIO AZ 651 KM 80691	PZ	20	20,00		400,00	22 %

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	601,02	132,22

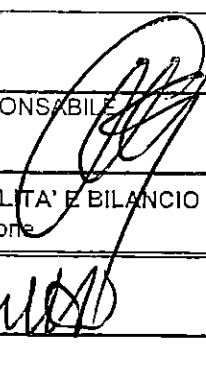
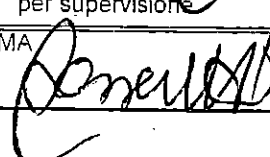
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-07-15	EUR 601,02		IT58L0578715800025570191670

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 1f5td

Versione Style 2.5

1188
31 MAG. 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 31 MAR. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02.08.2019	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 16.10.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16.10.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 651

SEZIONE 1

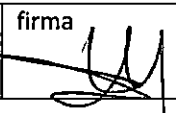
DITTA "EUROMECCANICA" LAVORO: 161/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

101642

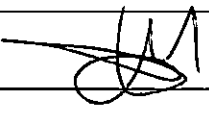
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	66.204	20/04/19	SI ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	380	30/04/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	7009	02/05/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7483	09/05/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7500	13/05/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	307	09/05/19	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	--	13/05/19	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 21 GIU. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1108	Data fattura: 15/5/19	Importo: 601,02
------------------------------	--------------------------	------------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 GIU. 2019
----------------------------	---	-------------------

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

OGGETTO: bus n. 651 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 6935 del 30/4/19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 380 del 30.04.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per NESSUNA PRESSIONE OLIO.

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

.....

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

OGGETTO: bus n. 651 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 6835 del 30/4/19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 380 del 30.04.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per NESSUNA PRESSIONE OLIO.

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

.....

PRECEDENTE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 1
Tel. 099.75361 - Fax 099.75362
Partita IVA 0014817074

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 380 del 30.06.2019

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

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

Diffd Fujitsu Connida
Via Ppida (Ga)

1 DGH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

11

☐ a saldo

[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

cedente
cessionario

DATA	ORA
30 04 13	10 10

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 o quella di cui alla lettera A).

LAV. 161/2019

EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 1880355

Taranto, 09 maggio 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 416/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 566 FT - AZ.651 - (km.80691)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spese di riparazione:

Manodopera: Ripristino segnalazione visiva "pressione olio motore"
con sistemazione cablaggio cavi usurati e
sostituzione sensore di pressione,
eliminazione perdita aria nel vano motore
con sostituzione valvola riduttrice,
fissaggio tubazione in ferro dell'impianto
intercooler con fornitura e montaggio
staffa.

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

Totale parziale

€ 400,00

Ricambi

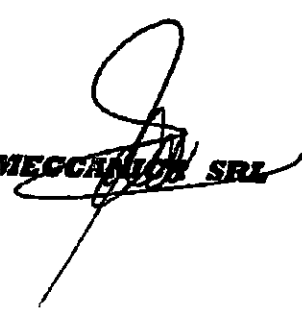
<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>IV8169587</i>	<i>riduttore</i>	<i>1</i>	<i>127,85</i>	<i>25</i>	<i>31,96</i>	<i>95,89</i>
<i>EF 15105</i>	<i>collare a fascia</i>	<i>1</i>	<i>18,00</i>	<i>25</i>	<i>4,50</i>	<i>13,50</i>
<i>IV304358206</i>	<i>interruttore di pressione</i>	<i>1</i>	<i>102,18</i>	<i>25</i>	<i>25,55</i>	<i>76,64</i>
<i>MC</i>	<i>materiale di consumo</i>	<i>1</i>	<i>15,00</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>15,00</i>
						<u>201,02</u>

*Totale manodopera***€ 400,00***Totale ricambi***€ 201,02***Totale imponibile***€ 601,02**

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

€ 601,02

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



EUROMECCANICA SRL

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/04/2019**
Numero problema **66.204**
Numero commessa **101642**

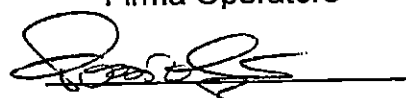
Data registrazione:

20/04/2019 12:58:16Autobus **0651**Autista **LANEVE FRANCESCO**Località avaria: **TAMBURI**Inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**AVARIA **IN FRENATA INCHIODA, SPIA OLIO MOTORE ACCESA**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **21/04/19 Autovanz h 08:55-09:30****Causale e referto olio al cambio, per un piccolo guasto per
problema spia olio motore**

Invio ditta esterna:

EURO MECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESEGUITI CONTROLLI PER PROBLEMA SPIA OLIO MOTORE
ACCESA E PROVA NEL PIAZZALE QUESTO POSTICCO, AL
MOMENTO NON SI RILEVA AUCUN'ALTRA PER SPIA OLIO MOTORE**Data e ora
restituzione esercizio:**08/05/19**

Firma Operatore





EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



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

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

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N.	307/	DEL	09/05/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO			TA	
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA 273448			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 651 TARGATO EH 566 FT CONSEGNATO CON DDT 380 DEL 30/04/2019 NC			CS DESCRIZIONE VA AUTOBUS AZ. 651	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
				1,000				
lit 28.00# (ventotto)								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO								
BANCA D'APPOGGIO			SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
X		I D E M						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
Data 09/05/2019 Ora 14:25								
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sui importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO			

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

Lavoro n. 161/2019

**OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE AVARIA PRESSIONE OLIO
MOTORE CON SOSTITUZIONE SENSORE**

CIG 7842856603

Visto che:

- a) Con comunicazione prot. n. 7009/2019 del 02/05/2019 vi veniva richiesto preventivo di spesa per la lavorazione e il bus indicati in oggetto, bus inviato con D.D.T. n. 379 del 30/04/2019 per "SPIA OLIO MOTORE ACCESA";
- b) il preventivo, pervenuto in data 09/05/2019, prot. 7483/19 del 09/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 601,02 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 601,02 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

ME



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 651 ELIMINAZIONE AVARIA PRESSIONE OLIO MOTORE E SOST. SENSORE)

Il giorno 13/5/19, alle ore 17:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7500/19 del 13/05/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO IN DATA 09/5/18 DALL' OPERATORE FORNITO AL RIENTRO DEL BUS IN DEPOSITO. L' OPERATORE, A VALLE DELLA COLLAUDO, 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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

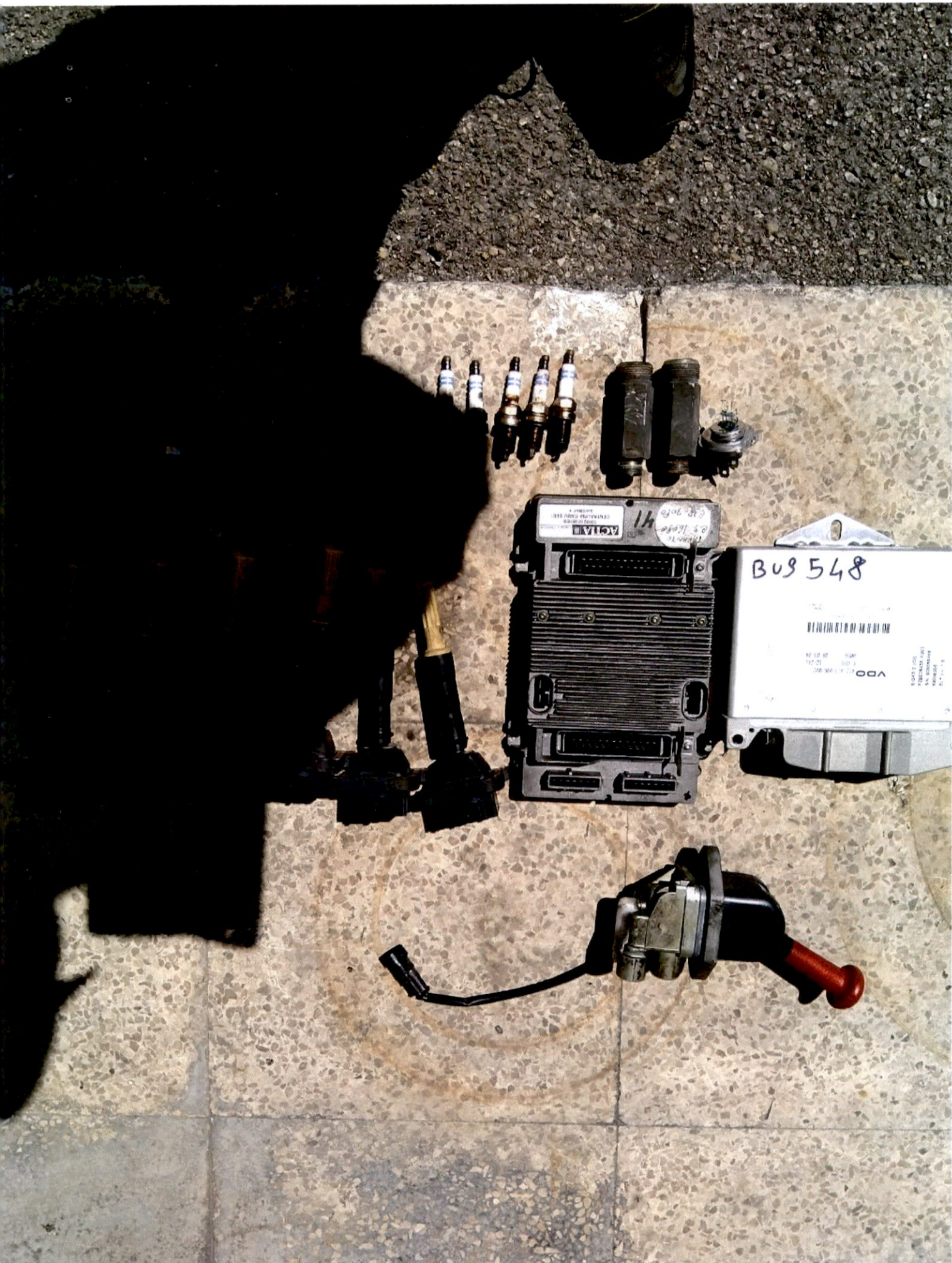
-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

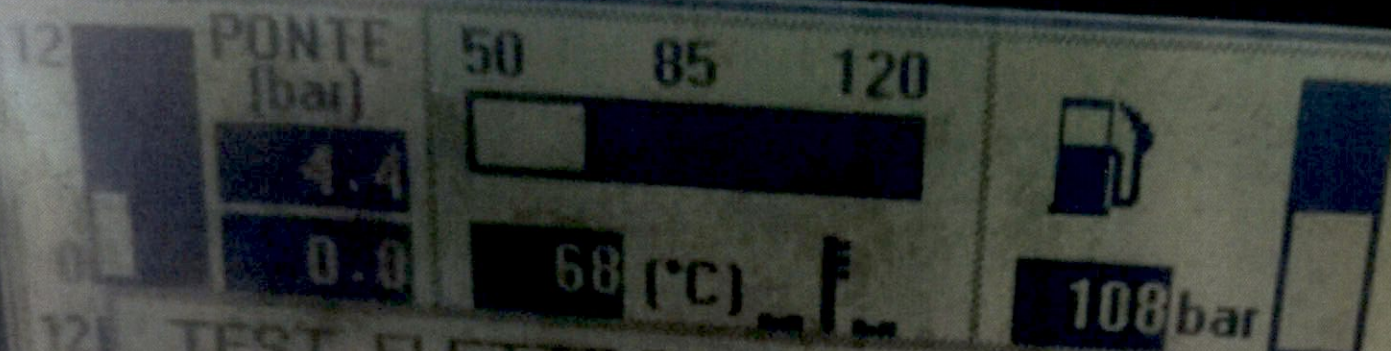
☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

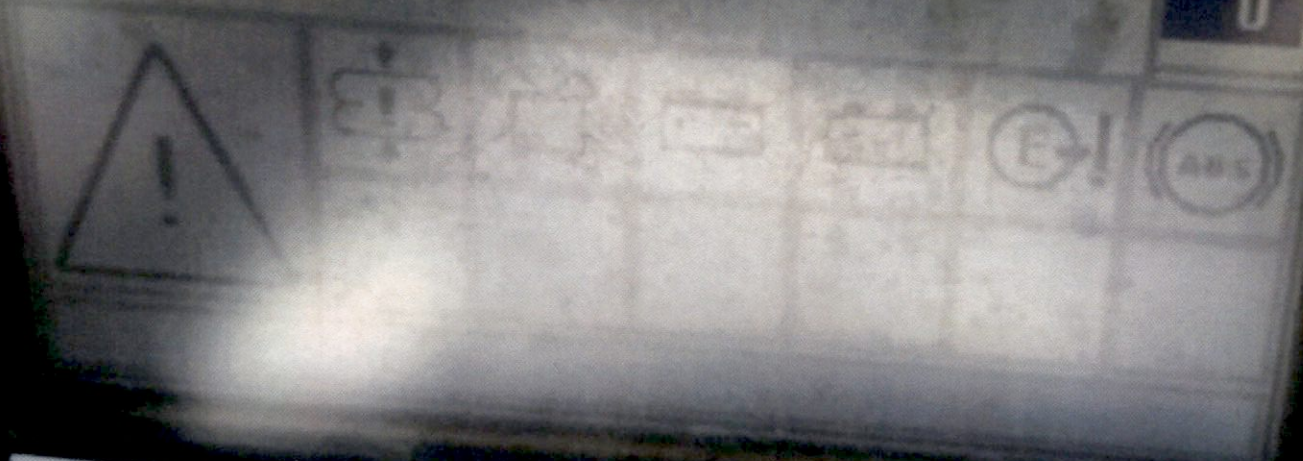
Il Rappresentante dell'AMAT

..... 





TEST ELETTROVALVOLE GAS.
OK!



FERMATA
DISABILE

RIPETITRICE
AVARIE

RIPETITRICE
AVARIE

AVARIA
FRENI

ASR
IN FUNZIONE

AVARIA
ABS

IVECO

