

7694119



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 14521

DRAGO FRANCESCO

MANIT BUS

\_\_\_\_\_

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2019      | 1.452         | 04/09/2019 |           |           | 17.200,00          |

**IL CASSIERE****PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO  
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**DRAGO FRANCESCO  
OFFICINE MECCANICHE

VIA TARANTO Z.I. C.P.68

74011 CASTELLANETA (TA)

Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemiladuecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0200878951000104680582

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 58 / 5000 del 13/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

62 / 5000 CIG 7219325773, 58 / 5000 CIG 7219325773

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 17.200,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 17.200,00 |

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA** 2019/2653591

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|-------|
|                                       | 17.200,00               |       |       |
|                                       | PREVISIONE              |       |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |       |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |       |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

**Identificativo Univoco Richiesta: 201900002653591**

Identificativo Pagamento: 1452

Importo: 17200,00 €

**Codice Fiscale: DRGFNC42A01C136U**

Data Inserimento: 04/09/2019 - 12:55

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

09/09  
5/9/2019  


## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 874864986 Data SDI: 13/05/2019 18:33

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                                                                            |           |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                        | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                 | 58 / 5000 | 2019-05-13 | EUR 10.492,00  |
| Causale                                                                                                 |           |            |                |
| Veicolo - Targa: DG441BF , Telaio: ZGA482M0006006842 , KM: 50000 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco |           |            |                |

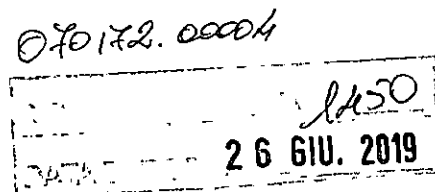
| Dettaglio linee Fattura                                                  |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: DG441BF Telaio: ZGA482M0006006842 Mod: IV-Iveco KM: 50000         |      | 0    |              |            | 22 % |
| - CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: 7219325773                        |      | 0    |              |            | 22 % |
| - STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE ( PROCEDURA APERTA N°17/2017 ) | H    | 1    | 8.600,00     | 8.600,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 8.600,00   | 1.892,00 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                              |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                     | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                              |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-31    | EUR 8.600,00 | UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA | IT06A0200878951000104680582 |

Dati Trasmittente: IT05006900952 - Progressivo Invio: 503

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 874864986 Data SDI: 13/05/2019 18:33

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                                                                         |           |            |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                     | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                              | 58 / 5000 | 2019-05-13 | EUR 10.492,00  |
| Causale                                                                                              |           |            |                |
| Veicolo - Targa: DG441BF, Telaio: ZGA482M0006006842, KM: 50000, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco |           |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                                                  |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: DG441BF Telaio: ZGA482M0006006842 Mod: IV-Iveco KM: 50000         |      | 0    |              |            | 22 % |
| - CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: 7219325773                        |      | 0    |              |            | 22 % |
| - STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE ( PROCEDURA APERTA N°17/2017 ) | H    | 1    | 8.600,00     | 8.600,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 8.600,00   | 1.892,00 |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

## Pagamento completo

Bonifico 2019-07-31 EUR 8.600,00 UNICREDIT BANCA SPA  
MASSAFRA IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 503

Versione Style 2.5

070172.00004

1450  
26 GIU. 2019

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, termini e condizioni |                        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                            | de                     |
| Contr. n.                                                                 | de                     |
| Detent. A.D. n.                                                           | de                     |
| Delib. C.A. n.                                                            | de                     |
| Data scadenza pagamento                                                   |                        |
| DATA                                                                      | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                             |                        |
| DATA                                                                      | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento ind. data in fattura                |                        |
| Data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 GIU. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>05.09.2019                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento da                                          | Firma |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica condizioni, termini e condizioni |                        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                        |                        |
| DATA                                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                  |                        |
| DATA                                                           | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                       |                        |
| DATA<br>10 LUG. 2019                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>10 LUG. 2019                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| NOTE                                                   |                        |

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 562/8 563**

**SEZIONE 1**

**DITTA "DRAGO"**

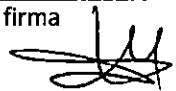
**LAV. /2019**

**AUTORIZZAZIONE**

**COMMESSA Nr.**

**101240**

Protocollo e data

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                              | <b>Presente in commessa</b>                                                               | <b>Tipo Originale Copia</b> | <b>Protocollo</b> | <b>data</b> | <b>Allegato Copia gialla</b>    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|---------------------------------|
| 1. <b>Bolla di avaria officina</b>                                                                                  | OK                                                                                        | C                           | 65.755            | 06/04/19    | SI                              |
| 2. <b>D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore</b>                                          | OK                                                                                        | C                           | 359               | 15/04/19    | SI ✓                            |
| 3. <b>"Richiesta di preventivo"</b> (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                           |                             |                   |             |                                 |
| 4. <b>Preventivo inviato dal soggetto esterno</b> (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                        | C                           | 6029              | 10/04/19    | SI ✓                            |
| 5. <b>"Ordine di esecuzione dei lavori"</b> (punto V della procedura)<br>(Richiesta)                                | OK<br>OK                                                                                  | Cop<br>C                    | 6386              | 16/04/19    | SI (ordine)<br>SI (Richiesta) ✓ |
| 6. <b>D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus</b>                                                              | OK                                                                                        | O                           | 10                | 16/05/19    | SI ✓                            |
| 7. <b>D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI</b>                                                          |                                                                                           |                             |                   |             |                                 |
| 8. <b>"Verbale di collaudo"</b> , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura      | OK                                                                                        | O                           | --                | 17/05/19    | SI ✓                            |
| 9. <b>"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"</b> (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                           |                             |                   |             |                                 |
| 10. Altri documenti:                                                                                                |                                                                                           |                             |                   |             |                                 |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                       | firma  | Data <b>10 LUG. 2019</b>    | Note:             |             |                                 |

**SEZIONE 2**

|                              |                        |                              |                         |
|------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | <b>Nr. fattura:</b> 58 | <b>Data fattura:</b> 13/5/19 | <b>Importo:</b> 8600,00 |
|------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                           |                          |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma  | Data <b>10 LUG. 2019</b> |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|





**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/04/2019**  
Numero problema **65.755**  
Numero commessa **101260**

Data registrazione: **06/04/2019 17:10:42**  
Autobus **0563**  
Autista **D'ANDRIA VITTORIO**

Località avaria: **CM**

Inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA **CAMBIO DIFETTOSO SLITTA LA FRIZIONE**  
**+ PERDE ARIA IN FASE DI FREMATA PEDALE FRENO 16/05/19**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**7/6/19 FERRARO (620-730)**

**DA RESPONSABILE CAMBIO**

**ESEGUITI LAVORI DI RISCORSO CAMBIO DAZZA DITTA DRAGO.**

**ESEGUITA PROVA SUL PIAZZALE PER FUNZIONALITA' CAMBIO CON ESITO POSITIVO,**

**AL MOMENTO NON SI RILEVANO ANORMALITA' AL CAMBIO. 16/05/19**

**16/05/19 CALABRANO h1420-1715 ESEGUITA PROVA SUL PIAZZALE CON ESITO POSITIVO**  
**duplex pedale freno DITTA DRAGO**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

**16/05/19 h1715**

Firma Operatore

**Ferraro**

# 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. 359 del 15/04/2019

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITIA DRACO  
TPOKOLA (TA)

257

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in contra☐ 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<br>cessionario | DATA                  | ORA   | FIRMA DEL CONDUTTORE  |  |
|                                        |  |                        | 1904                  | 19    | M 100                 |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI               |  |                        | NUMERO PROGRESSIVO*   |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |  |
|                                        |  |                        |                       |       |                       |  |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833270  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C13EU - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

**Mercedes-Benz**

**SETRA**

PARTNER **VOITH**



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

|            |                                                   |
|------------|---------------------------------------------------|
| Cliente    |                                                   |
| 446        | A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. |
|            | Via C. Battisti, 657                              |
| 74100      | TARANTO TA                                        |
| P.Iva/C.F: | 00146330733 / 00146330733                         |

|                             |  |                           |  |                                     |                  |              |          |               |       |              |    |       |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------|------------------|--------------|----------|---------------|-------|--------------|----|-------|
| Tipo Doc: LO                |  | Ordine di lavoro officina |  | Numero: 245                         | Del : 09/04/2019 |              |          | Pagina 1 di 1 |       |              |    |       |
| Banca : UNICREDIT BANCA SPA |  | MASSAFRA                  |  | Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM |                  |              | Agente : |               |       |              |    |       |
| Articolo                    |  | Descrizione               |  | UM                                  | Q                | Prezzo       | Carico   | Sco-1         | Sco-2 | Importo riga | Cl | Colli |
| Targa: DG441BF              |  |                           |  | Telato: ZGA482M0006006842           |                  | Cod.Az.: 563 |          | Gar.: -       |       | Km: 50000    |    |       |

Targa: **DG441BF** Telalo: **ZGA482M0006006842** Cod.Az.: **563** Gar.: - Km: **50000**

Mod: **IV-Iveco**

CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE

STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE ( PROCEDURA APERTA N°17/2017 )

|   |      |          |      |      |          |    |
|---|------|----------|------|------|----------|----|
| H | 1,00 | 8.600,00 | 0,00 | 0,00 | 8.600,00 | SP |
|---|------|----------|------|------|----------|----|

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

|                        |                   |                      |                  |
|------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| Note:                  |                   |                      |                  |
| Totale manodopera      |                   | Totale ricambi       |                  |
| Ore: 1,0000000         | Importo: 8.600,00 | 0,00                 | T.corpo 8.600,00 |
| Firma per Accettazione |                   | Imponibile: 8.600,00 |                  |
|                        |                   | Iva: 1.892,00        |                  |
|                        |                   | Totale: 10.492,00    |                  |

Informativa o consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vsi dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vsa formale dissenso ci riserviamo autorizzati a tale trattamento.

\* = Sconto merce

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Area Contratti e Acquisti  
Dott. N. Carrieri

Taranto, 16/04/2019

**OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE ORDINE PER REVISIONE CAMBIO BUS AZ. N. 563**

Premesso che

- il bus aziendale n. 563 è fermo in stato di avaria dal 07/04/19 per "CAMBIO DIFETTOSO SLITTA LA FRIZIONE";
- un'indagine sull'avaria segnalata, svolta in Officina, ha evidenziato la necessità di intervento del fornitore DRAGO, per la quale si è provveduto in data 08/04/19 a richiedere autorizzazione alla Direzione Generale;
- in data 09/04/19, c/o l'officina aziendale AMAT, il fornitore DRAGO ha visionato il bus: come specificato nella successiva e conseguente comunicazione (assunta a prot. az. con n. 6029/2019 del 10/04/19), l'indagine del fornitore esterno ha evidenziato la necessità di **revislonare il cambio**, per un importo di 8.600 € (come stabilito da relativa gara);

visto, inoltre, che

- il bus 563 è un Cityclass III serie 491E.12.29 dell'anno 2007 con alimentazione a gasolio e **cambio ZF5HP502C**;
- dal mese di gennaio del 2012, quindi in oltre 7 anni, sulla base dei rifornimenti effettuati e registrati in Officina, considerando i km vita, il bus in oggetto avrebbe percorso circa 300.000 km, mentre è stato oggetto di lavorazioni effettuate presso ditte esterne nel biennio 2016-2017, per quanto monitorato dal collega Pellicoro, per una spesa totale di circa € 12.000;

con la presente si chiede di emettere il relativo ordine per il cambio e di trasmetterne poi copia all'Area Tecnica (ing. Ettore e ing. Pellicoro) affinché possa seguire, monitorare e sollecitare i lavori di riparazione del fornitore.

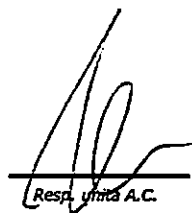
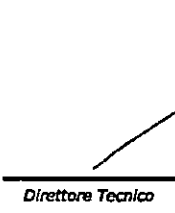
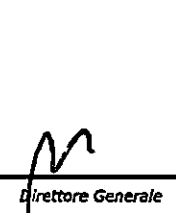
Si ringrazia anticipatamente per la disponibilità e solita collaborazione.

Distinti saluti

IL CAPO UNITÀ TECNICA  
(Ing. Marianna Ettore)

*h'entore*  
*M*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74100 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | <b>DRAGO FRANCESCO</b><br><b>OFFICINE MECCANICHE</b><br><b>VIA TARANTO Z.I. C.P.68</b><br><b>CASTELLANETA 74011 TA</b><br><b>P.I. 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U</b><br><b>Tel: Fax: 099 8833397</b><br><b>E-mail:</b> |                                       |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 017/2017 - Lotto 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Nostro Riferimento</b><br>Gara 017/2017 - Lotto 2 | <b>Data Doc.</b><br>18/04/2019                                                                                                                                                                                            | <b>Numero Documento</b><br>OACE000168 |
| <b>Pag.</b><br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Causale</b> AS@ <b>Acquisti scorte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      | <b>Termini di consegna</b>                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>CIG</b> 7219325773                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>Commento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Trasporto a cura del:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>Articolo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Cat.</b>                                          | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>U.M.</b>                           |
| <b>Interno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fornitore</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| 0079                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      | Revisione cambio ZF5HP502C<br>Bus. az. 563<br>Richiesta U.T. Prot. 6386/2019 del 16/04/2019                                                                                                                               | 1,00                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           | 8.600,0000                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           | 8.600,00                              |
| <p>I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.</p> <p>Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.</p> |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| <b>IVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Descrizione</b>                                   | <b>Aliquota</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Imponibile</b>                     |
| SP22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14          | 22,00                                                                                                                                                                                                                     | € 8.600,00                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           | € 1.892,00                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           | € 10.492,00                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      | <b>Totale</b>                                                                                                                                                                                                             | € 8.600,00                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           | € 1.892,00                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                           | € 10.492,00                           |

 **Firma**  
 **Resp. unità A.C.**  
 **Direttore Tecnico**  
 **Direttore Generale**  
 **PRESIDENTE**

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fattura (dove elettronica) è il seguente: 5WKJP77

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

**(BUS 563 – REVISIONE CAMBIO)**

Il giorno 17/5/19, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 04CE000168 del 18/04/19

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 DALL'OPERATORE  
POMILIO WIGI, IL RUOTO, A VALE DEL COLLAUDO, HA PROVVEDU  
TO 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   | b                      | c        | d       | e                                 |    |
|-----|------------------------|----------|---------|-----------------------------------|----|
|     |                        |          |         | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo   | SI                                | NO |
| 1   | KIT MECCANICO          | 1        | } 8600€ | X                                 |    |
| 2   | KIT ELETTRICO          | 1        |         |                                   |    |
| 3   | POMPE DA CARICA        |          |         |                                   |    |
| 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

.....86.....

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 933029937 Data SDI: 24/05/2019 10:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                                                                            |           |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                        | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                 | 62 / 5000 | 2019-05-23 | EUR 10.492,00  |
| Causale                                                                                                 |           |            |                |
| Veicolo - Targa: DA494ND , Telaio: ZGA482M0006006367 , KM: 87458 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco |           |            |                |

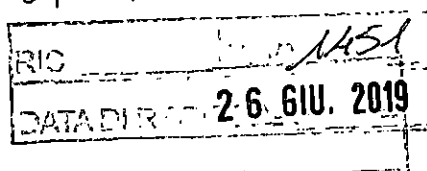
| Dettaglio linee Fattura                                                                  |      |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: DA494ND Telaio: ZGA482M0006006367 Mod: IV-Iveco KM: 87458                         |      | 0    |              |            | 22 % |
| - GARA N. 017/2017 CIG. 7219325773 VS. ORDINE OACE000214 CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE |      | 0    |              |            | 22 % |
| - STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE ( PROCEDUTA APERTA N°17/2017)                  | H    | 1    | 8.600,00     | 8.600,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 8.600,00   | 1.892,00 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                              |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                     | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                              |                             |
|                      | Bonifico | 2019-07-31    | EUR 8.600,00 | UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA | IT06A0200878951000104680582 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 536

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 933029937 Data SDI: 24/05/2019 10:20

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                                                                            |           |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento                                                                                        | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                                                                                 | 62 / 5000 | 2019-05-23 | EUR 10.492,00  |
| Causale                                                                                                 |           |            |                |
| Veicolo - Targa: DA494ND , Telaio: ZGA482M0006006367 , KM: 87458 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco |           |            |                |

| Dettaglio linee Fattura                                                                  |      |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                              | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Targa: DA494ND Telaio: ZGA482M0006006367 Mod: IV-Iveco KM: 87458                         |      | 0    |              |            | 22 % |
| - GARA N. 017/2017 CIG. 7219325773 VS. ORDINE OACE000214 CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE |      | 0    |              |            | 22 % |
| - STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE ( PROCEDUTA APERTA N°17/2017)                  | H    | 1    | 8.600,00     | 8.600,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 8.600,00   | 1.892,00 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                              |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                     | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                              |                             |
| Bonifico             |          | 2019-07-31    | EUR 8.600,00 | UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA | IT06A0200878951000104680582 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 536

Versione Style 2.5

070164.00003

26 GIU. 2019

|                                                                         |                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, prezzi e contratti |                          |
| Contr. Rep. n°                                                          | de                       |
| Contr. n°                                                               | de                       |
| Determin. A.D. n°                                                       | de                       |
| Delib. C.A. n°                                                          | de                       |
| Data scadenza pagamento:                                                |                          |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCOCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                          |
| DATA                                                                    | FIRMA                    |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento ind. data in fatture                |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>27 GIU. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>05-09-2019                                          | FIRMA                  |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento:                                       |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

|                                                          |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento da                                          | Fir:  |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

|                                                              |                        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica condizioni, prezzi e contratti |                        |
| Data scadenza pagamento:                                     |                        |
| DATA                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                |                        |
| DATA                                                         | FIRMA                  |

|                                                                             |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori      |                        |
| Data scadenza pagamento<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |                        |
| DATA<br>10 LUG. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione          |                        |
| DATA<br>10 LUG. 2019                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE

*[Handwritten signature]*

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555**

**SEZIONE 1**

**DITTA "DRAGO" LAV. 166/2019**

|                                     |                   |              |         |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|---------|
| AUTORIZZAZIONE<br>Protocollo e data | 7007 DEL 02/05/19 | COMMESSA Nr. | 101.832 |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|---------|

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo      | data                | Allegato Copia gialla           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------|---------------------|---------------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 66.416          | 28/04/19            | SV                              |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | O                    | 332             | 6/5/19              | SV ✓                            |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | OK                   | C                    | 7389            | 08/05/19            | SV ✓                            |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 7527            | 13/05/19            | SV ✓                            |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | DAEE 00214 7827 | 23/5/19<br>15/05/19 | SV (ORDINE)<br>SV (Richiesta) ✓ |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | O                    | 11              | 23/05/19            | SV                              |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | OK                   | O                    | 11              | 23/05/19            | SV                              |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | OK                   | O                    | ---             | 24/05/19            | SV ✓                            |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |                 |                     |                                 |
| 10. Altri documenti:<br>- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA                                                         |                      |                      |                 |                     |                                 |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:           |                     |                                 |
|                                                                                                              |                      | 10 LUG. 2019         |                 |                     |                                 |

**SEZIONE 2**

|                       |                 |                         |                   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 62 | Data fattura: 23/5/2019 | Importo: 8.600,00 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|

**NOTE**

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 10 LUG. 2019 |

Taranto li

Alla ditta  
**DRAGO OFF. MECC.**  
Via Taranto Z.I.C.P. 68  
74011 - Castellaneta  
Fax n. 099 8833397

**OGGETTO:** bus n. 555 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1007 del 02/5/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di richiesta intervento, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 392 del 06.05.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento di "AVARIA CAMBIO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

*[Firma]*

Mod. 2/2018 - AT

"Richiesta di preventivo"

Data: 09/02/18

Taranto li

Alla ditta  
**DRAGO OFF. MECC.**  
Via Taranto Z.I.C.P. 68  
74011 - Castellaneta  
Fax n. 099 8833397

**OGGETTO:** bus n. 555 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7004 del 02/5/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di richiesta intervento, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 392 del 06.05.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento di "AVARIA CAMBIO".

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

.....

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

1957

DEF

☐ in conto  
☐ a saldo

6512D3033(a)



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

08. 16/13



**OFFICINA MECCANICA  
DRAGO**



**Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.**  
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276  
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)  
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG PNC 42AD1 G136U - C.C.I.A.A. 74130  
Sito Web: [www.officinadrigo.it](http://www.officinadrigo.it)  
E-mail: [info@officinadrigo.it](mailto:info@officinadrigo.it)

Mercedes-Benz

SETRIA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

|                             |  |                           |  |                             |                  |                                     |               |                           |       |              |    |       |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|-----------------------------|------------------|-------------------------------------|---------------|---------------------------|-------|--------------|----|-------|
| Tipo Doc: LO                |  | Ordine di lavoro officina |  | Numero: 313                 | Del : 09/05/2019 |                                     | Pagina 1 di 1 |                           |       |              |    |       |
| Banca : UNICREDIT BANCA SPA |  |                           |  | MASSAFRA                    |                  | Cond.Pag : Split Payment BB 80gg FM |               | Agente :                  |       |              |    |       |
| Articolo                    |  | Descrizione               |  | UM                          | Q                | Prezzo                              | Carico        | Sco-1                     | Sco-2 | Importo riga | Cl | Colif |
| Data: DA484ND               |  |                           |  | Telefono: ZGA482M0006006367 |                  | Cod.Az.: 555                        |               | Gar.: 18/12/06 - 18/12/08 |       | Km:          |    | 87458 |

Targa: DA494ND Telaio: ZGA482M0006006367

Cod.Az.: 555

Gar.: 18/12/05 - 18/12/08

Km: 87458

Mod: IV-lyeco

CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE

VAN:

Cont.:

0,00

0,00

STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE (PROCEDUTA APERTA N°17/2017)

H 1,00

8.600,00

0,00 0,00 8.600,00 SP

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

Nota:

Totale manodopera

Ore: 1,0000000

Importo: 8.600,00

Totale ricambi

T.corpo

0,00

8.600,00

Firma per Accettazione

Imponibile:

8.600,00

Iva:

1.892,00

Totale:

10.492,00

Informativa e consenso LEGGE 87/88 tutela o privacy: I vs. dati sono trattati per la gestione propria in merito i nostri rapporti commerciali in assenza di vo fumate d'assenso di riferimento autorizzati e tale trattamento

\* = Sconto merce

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Area Contratti e Acquisti  
Dott. N. Carrieri

Taranto, 15/05/2019

**OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE ORDINE PER REVISIONE CAMBIO BUS AZ. N. 555**

Premesso che

- il bus aziendale n. 555 è fermo in stato di avaria dal 28/04/19 per "CAMBIO DIFETTOSO";
- un'indagine sull'avaria segnalata, svolta in Officina, ha evidenziato la necessità di intervento del fornitore DRAGO, per la quale si è provveduto in data 02/05/19 a richiedere autorizzazione alla Direzione Generale;
- in data 04/05/19, c/o l'officina aziendale AMAT, il fornitore DRAGO ha visionato il bus: come specificato nella successiva e conseguente comunicazione (assunta a prot. az. con n. 7527/2019 del 13/05/19), l'indagine del fornitore esterno ha evidenziato la necessità di **revisionare il cambio**, per un importo di 8.600 € (come stabilito da relativa gara);

visto, inoltre, che

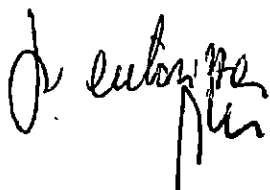
- il bus 555 è un Cityclass II serie 491EU109 dell'anno 2006 con alimentazione a gasolio e **cambio ZF5HP502C**;
- dal mese di gennaio del 2012, quindi in oltre 7 anni, sulla base dei rifornimenti effettuati e registrati in Officina, considerando i km vita, il bus in oggetto avrebbe percorso circa 520.000 km, mentre è stato oggetto di lavorazioni effettuate presso ditte esterne nel biennio 2016-2017, per quanto monitorato dal collega Pellicoro, per una spesa totale di circa € 11.000;

con la presente si chiede di emettere il relativo ordine per il cambio e di trasmetterne poi copia all'Area Tecnica (ing. Ettore e ing. Pellicoro) affinché possa seguire, monitorare e sollecitare i lavori di riparazione del fornitore.

Si ringrazia anticipatamente per la disponibilità e solita collaborazione.

Distinti saluti

IL CAPO UNITÀ TECNICA  
(Ing. Marianna Ettore)



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

|                                                      |                                             |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Gara 017/2017 - Lotto 2 | <b>Contratto</b><br>Gara 017/2017 - Lotto 2 | <b>Data Doc.</b><br>23/05/2019 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000214 | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>         |
| <b>CIG</b> 7219325773              | <b>Pagamento</b> BONIFICO 60 GG DF |
| <b>Commento:</b>                   |                                    |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                                    |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                                    |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                                                                                    | U.M. | Qta  | Valore €   | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                                                                                |      |      |            |        |              |
| 0079     |           | Revisione cambio ZF5HP502C<br>Bus. az. 555<br>Richiesta U.T. Prot. 7827/2019 del<br>15/05/2019 |      | 1,00 | 8.600,0000 |        | 8.600,00     |

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

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

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **28/04/2019**  
Numero problema **66.416**  
Numero commessa **107.837-1**

Data registrazione:

Autobus **0555**

**28/04/2019 08:23:35**

Autista **PALUMBO DAVIDE**

Località avaria: **CIMITERO**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA

**VEDR NON FUNZIONA, BUS RUMOROSO, CAMBIO DIFETTOSO, DA FERMO DA FORTI STRAPPI CON LA PRIMA MARCIA, FINESTRINO GUIDATORE VIBRA FORTEMENTE APRENDOSI IN CONTINUAZIONE, SPIA ABS ACCESA + RIPETITRICE AVARIE, MANCA MARTELLETTA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**29/04/19 BICHIERI 10810-1390**

**Sol. manipolazione finestrino betta auto, frangito pannello superiore auto e ad. pannello di chiusura, frangito pannello inferiori e manovella laterali;**

**intervento marcia frangito auto 23/05/19 REGHA 11910-2020**

**Sol. fluidi due ruote ABS ruote anteriori DX e SX**

**ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE CAMBIO ALLA DITTA DRAGO.**

Invio ditta esterna:

**DITTA DRAGO 06/05/19**

Collaudo ditta  
esterna:

**Controllato funzionalità cambio con prova  
nel passato con esito positivo, al momento  
non si ribattono anomalie al cambio**

**23/05/19**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**23/05/19**

Firma Operatore



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

**(BUS 555 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO) CON REVISIONE CAMBIO**

Il giorno 24/5/19 alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" OACE000214 del 23/05/2019.

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 E COLLAUDATO DALL' OPERATORE PRIMO IL QUALE, A VALERE DEL COLLAUDO, HA PRODOTTO VEDUTO A DIMMETTERE IL BUS ALL' ESSECUZIONE.

-) 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo  | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|-------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |             | SI                                     | NO |
| 1        | KIT ELETTRICO               | 1             | } 8600<br>€ | X                                      |    |
| 2        | KIT MECCANICO               | 1             |             | X                                      |    |
| 3        | COME DA GADA                |               |             |                                        |    |
| 4        |                             |               |             |                                        |    |
| 5        |                             |               |             |                                        |    |
| 6        |                             |               |             |                                        |    |
| 7        |                             |               |             |                                        |    |
| 8        |                             |               |             |                                        |    |
| 9        |                             |               |             |                                        |    |
| 10       |                             |               |             |                                        |    |
| 11       |                             |               |             |                                        |    |
| 12       |                             |               |             |                                        |    |
| 13       |                             |               |             |                                        |    |
| 14       |                             |               |             |                                        |    |
| 15       |                             |               |             |                                        |    |
| 16       |                             |               |             |                                        |    |
| 17       |                             |               |             |                                        |    |
| 18       |                             |               |             |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



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

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

N. 11 Data 23/05/2019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

IDEM

A.M.A.T. S.P.A.  
VIA CARATISTI 657  
74100 TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Restituzione BUS AZ 555 E RIMB.

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                       | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|--------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 01                             | BUS AZ 555 REVISIONE CAMBIO             |             |
| 01                             | KIT ELETTRICO                           |             |
| 01                             | KIT MECCANICO                           |             |
| RIFORMAMENTO<br>LITRI <- 70 >> |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |
|                                |                                         |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

A VISTA

02

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

17/15

FIRMA DEL CONDUCENTE

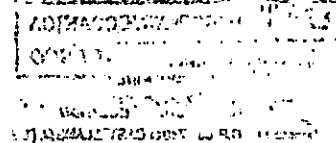
Firma del conducente

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 prodotte o vendute;  
☐ prese in comodato;  
☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  
☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o  
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



