

T 709/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1481

EUROMECCANICA SRL

MAN. BUS

\_\_\_\_\_

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.481	06/09/2019			6.231,91

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

EUROMECCANICA S.R.L.  
S.S. 7 APPIA  
74123 TARANTO (TA)  
Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735  
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimiladuecentotrentuno e 91 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT11K0881715801008000002527

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 2019\_3\_1550 del 29/06/2019

**PAGAMENTO FATTURE N.**

2019\_3\_1307 CIG ZC528A89AC, 2019\_3\_1332 CIG Z1C28B2132,  
2019\_3\_1360 CIG ZF428BE89A, 2019\_3\_1359 CIG Z3928BE834,  
2019\_3\_1358 CIG ZB428BE805, 2019\_3\_1394 CIG ZBA28C9633,  
2019\_3\_1459 CIG ZE328DBAA5, 2019\_3\_1539 CIG Z9028F9C3C

2019\_3\_1523 CIG Z7B28EE035, 2019\_3\_1550 CIG Z8C2902F35

IMPORTO LORDO	6.231,91
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.231,91

**IDENTIFICATIVO  
RICHIESTA** *2019/2678207*

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	6.231,91	
	<b>PREVISIONE</b>		
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>		
<b>ESTREMI DELIBERA</b>	<b>DISPONIBILITA'</b>		

VISTO CONTABILITA'  
*[Signature]*

IL DIRIGENTE AMM.VO  
*[Signature]*

IL DIRETTORE  
*[Signature]*

IL PRESIDENTE  
*[Signature]*

Zylofotocatura su

9



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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 201900002678207

Identificativo Pagamento: 1481

Importo: 6231,91 €

**Codice Fiscale:** 03039500735

Data Inserimento: 06/09/2019 - 12:56

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vrs  
10/9/2019  
Carroll

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI:1031905629 Data SDI: 09/06/2019 00:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1307	2019-06-05	EUR 486,06

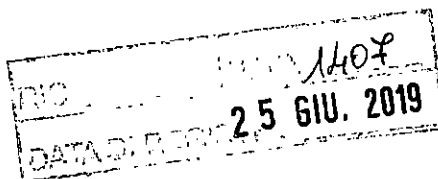
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006143476	RELAIS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 486 FT AZ 661 INFO 4 CIG ZC528A89AC INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO DIFETTOSITA' PRESSIONE RAIL INFO 7 LAVORO N.184/2019	PZ	1	15,89	- 25.00 %	11,92	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	7,50	- 25.00 %	5,63	22 %
503137103	SENSORE	PZ	1	272,97	- 25.00 %	204,73	22 %
503142849	INDICATORE DI USURA	PZ	1	161,52	- 25.00 %	121,14	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	4,99		4,99	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SEGNALAZIONE INFO 9 AVARIA PRESSIONE RAIL CON SOSTITUZIONE INFO 10 RELAIS, INFO 11 S R SENSORE ABS E SENSORE USURA PATTINI INFO 12 FRENO POSTERIORE SINISTRO PER INFO 13 SOSTITUZIONE (causato dalla marcia del INFO 14 mezzo con la ruota posteriore frenata) INFO 15 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 16 _____ INFO 17 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 18 bancario presso: INFO 19 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 20 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 21 _____ TARGA EH486FT TELAIO AZ 661 KM 363091	PZ	2,5	20,00		50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	398,41	87,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-05	EUR 398,41		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2C7uh

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1031905629 Data SDI: 09/06/2019 00:51

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1307	2019-06-05	EUR 486,06

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006143476	RELAIS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 486 FT AZ 661 INFO 4 CIG ZC528A89AC INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO DIFETTOSITA' PRESSIONE RAIL INFO 7 LAVORO N.184/2019	PZ	1	15,89	- 25.00 %	11,92	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	7,50	- 25.00 %	5,63	22 %
503137103	SENSORE	PZ	1	272,97	- 25.00 %	204,73	22 %
503142849	INDICATORE DI USURA	PZ	1	161,52	- 25.00 %	121,14	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	4,99		4,99	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SEGNALAZIONE INFO 9 AVARIA PRESSIONE RAIL CON SOSTITUZIONE INFO 10 RELAIS, INFO 11 S R SENSORE ABS E SENSORE USURA PATTINI INFO 12 FRENO POSTERIORE SINISTRO PER INFO 13 SOSTITUZIONE (causato dalla marcia del INFO 14 mezzo con la ruota posteriore frenata) INFO 15 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 16 _____ INFO 17 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 18 bancario presso: INFO 19 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 20 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 21 _____ TARGA EH486FT TELAIO AZ 661 KM 363091	PZ	2,5	20,00		50,00	22 %

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, importo e contratti	
Contr. Rep. n. _____ da _____	
Contr. n. _____ da _____	
Determin. A.D. n. _____ da _____	
Delib. C.A. n. _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
Data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica stato di avanzamento lavori e personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

NOTE

---



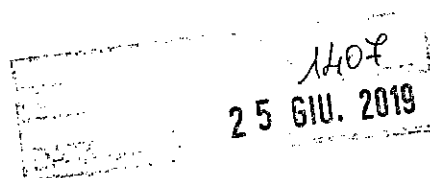
---

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	398,41	87,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-08-05	EUR 398,41		IT57J0538515804000000038657

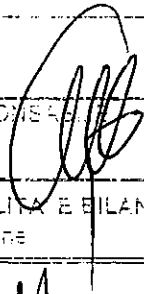
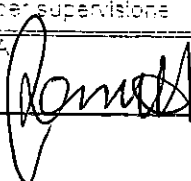
Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2C7uh

Versione Style 2.5


  
 MOT  
 25 GIU. 2019



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, importi e condizioni	
Contr. Rep. n. _____ de _____	
Don. n. _____ de _____	
Determin. A.D. n. _____ de _____	
Dett. C.A. n. _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA


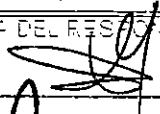
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture: _____	
Data scadenza c. pagamento presunta: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 GIU. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-09-2019	

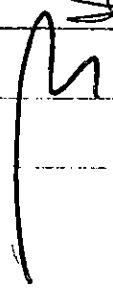
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Pro: _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica stato di avanzamento lavori, esecuzioni, de. pagamenti	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento: _____	
<b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 LUG. 2013	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
12 LUG. 2013	

NOTE	
	

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 661**

**SEZIONE 1**

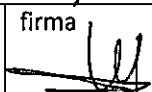
**DITTA "EUROTECCAMON" LAVORO: 184/2019**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

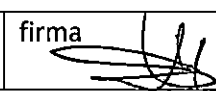
102638

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OM	e	64-320	22/05/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OM	e	439	24/05/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OM	e	8856 ✓	30/5/19	} 3 preventivi ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OM	e	8834 ✓	30/5/19	
	OM	e	8830 ✓	30/05/19	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OM	e	8995 ✓	31/05/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OM	o	370 ✓	31/05/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OM	o		04/06/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: rendiconto lavorazione		e	8839	30/05/19	
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		12 LUG. 2019			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1307	Data fattura: 5/6/19	Importo: € 398,01 + IVA
-----------------------	-------------------	----------------------	-------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		12 LUG. 2019

Spett.le

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

Lavoro n. 184/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 661 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO DIFETTOSITÀ PRESSIONE RAIL**

**CIG ZC528A89AC**

Visto che:

- a. Con D.D.T. n. 439 del 27.05.2019 è stato richiesto preventivo di spesa per la lavorazione del bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/05/2019, assunto al prot. 8856/19 del 30/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 398,41 + IVA**, non rientrante nella garanzia;

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

1. **costo dell'intervento: € 398,41 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ME  


Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



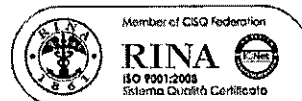
# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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



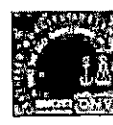
SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	370/	DEL	31/05/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa		
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657	74100 TARANTO TA		
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /	N.RO LISTA	273992		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1		
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 661							
TARGATO EH 486 FT							
CONSEGNATO CI CON DDT 439							
DEL 27/05/2019							
NC	VA	AUTOBUS AZ. 661	1,000				
NC	VA	SENSORE	2,000				
60							
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
X	I D E M						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 31/05/2019 Ora 10:25				FIRMA DEL CONDUCENTE a			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	003	FIRMA DEL DESTINATARIO 			



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **27/05/2019**  
 Numero problema **67.320**  
 Numero commessa **102638**

Data registrazione:  
**27/05/2019 11:00:50**

Autobus **0661**  
 Autista **RUSSO ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **IL BUS SI SPEGNE DURANTE LA MARCIA SPIA ALLARME ACCESA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 27/5/19 Autista 1160/1320  
e separato di guida avaria sens. pressione Reid.  
31/5/19 SELEDO 1630-1900 sost. pot. in post.

Invio ditta esterna: EUROTECCANICA  
 Collaudo ditta esterna: Riporto di d.ito euroteccanica con. banca  
esp. collaud. sost. pot. in AMAT.

Data e ora restituzione esercizio: 31/5/19

Firma Operatore

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

**(BUS 661 - RIPRISTINO DIFETTOSITA' PRESSIONE RAIL)**

Il giorno 4/6/19, alle ore 09:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8925/19 del 31/05/2019.

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 ZIBBI IL QUALE HA PROCEDUTO PER IN  
DATA 31/05/19 ORE 19:00 CIRCA A MAMMETTENE IL  
BUS ALL' ESECUZIONE

-) Eventuali osservazioni:

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SENSORE	1	206,73	✓	
2	SENSORE	1	121,14	✓	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....

OB. 186/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 30 maggio 2019

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

Ns.rif.:Prot.481/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione  
Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km.363091)

Il presente annulla e sostituisce il precedente (ns. prot.479/19 del 30/05/2019)  
in quanto inserito nello stesso un particolare per errore.

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

**Manodopera:** Sistemazione difettosità segnalazione  
avarìa pressione RAIL con sostituzione relais,  
S/R sensore ABS e sensore usura pattini freno  
posteriore sinistro per sostituzione.  
(causato dalla marcia del mezzo con la  
ruota posteriore frenata).

Manodopera	hu	2,50	x	20,00	€ 50,00
------------	----	------	---	-------	---------

<b>Totale parziale</b>					<b>€ 50,00</b>
------------------------	--	--	--	--	----------------



**Ricambi**

<b>Categorico</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N.</b>	<b>Prezzo Cad.</b>	<b>%</b>	<b>sconto</b>	<b>imponibile</b>
IV5006143476	relais	1	15,89	25	3,97	11,92
IV503137103	sensore	1	272,97	25	68,24	204,73
IV503142848	sensore	1	161,52	25	40,38	121,14
IV3813265	svitante	1	7,50	25	1,88	5,63
MC	materiale di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						<u>348,41</u>

**Totale manodopera** € 50,00  
**Totale ricambi** € 348,41  
**Totale imponibile** € 398,41

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** € 398,41  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

OPB. 184/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@oigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03098500735 - REA ta - 188056

Taranto, 30 maggio 2019

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

Ns.rif.: Prot.479/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione  
Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km.363091)

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

Manodopera: Sistemazione difettosità segnalazione  
avaria pressione RAIL con sostituzione relais,  
S/R sensore ABS e sensore usura pattini freno  
posteriore sinistro per sostituzione.  
(causato dalla marcia del mezzo con la  
ruota posteriore frenata).

Manodopera	hu	2,50	x	20,00	€ 50,00
------------	----	------	---	-------	---------

Totale parziale					€ 50,00
-----------------	--	--	--	--	---------

**Ricambi**

<b>Categorico</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N.</b>	<b>Prezzo Cad.</b>	<b>%</b>	<b>sconto</b>	<b>imponibile</b>
IV5006143476	relais	1	15,89	25	3,97	11,92
IV503137103	sensore	1	272,97	25	68,24	204,73
IV503142848	sensore	1	161,52	25	40,38	121,14
IV3813265	svitante	1	7,50	25	1,88	5,63
IV42577493	cilindro freni (For.Mag.)	1	1365,83	25	341,46	1024,37
MC	materiale di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						<u>1.372,78</u>

**Totale manodopera** € 50,00  
**Totale ricambi** € 1.372,78  
**Totale imponibile** € 1.422,78

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO** € 1.422,78  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 439 del 27/05/2019

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

Ditta: EuroMeccanica  
Via Appia - TA.

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BSS AZ N° 661 PER AVARIA SENSORI PRESSIONE RAIL + AVARIA EBS BSS TORNITO DI PIANO CILINDRICO	
	7	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>27/05/2019</u>	ORA <u>1400</u>	FIRMA DEL CEDENTE
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------

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

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <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 ricorrono fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

# EUROMECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 30 maggio 2019

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

Ns.rif.: Prot. 480/19=Off./r - Vs. rif. N° 439 del 27/05/2019

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. **Autobus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (km. 336091)**

*La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni  
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:*

*S/R Cilindro freno posteriore sinistro per sostituzione*

**GARANZIA**

*Sistemazione difettosità segnalazione avaria pressione RAIL  
con sostituzione relais,*

*S/R sensore ABS e sensore usura pattini freno posteriore*

*sinistro per sostituzione,*

**a carico AMAT**

In Fede

**EUROMECCANICA SRL**

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

# EUROMECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-rlf@pigapea.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. NA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 30 maggio 2019

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

Ns.rif.: Prot. 480/19=Off./ p. - Vs. rif. N° 439 del 27/05/2019

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. **Autobus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (km. 336091)**

*La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni  
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:*

*S/R Cilindro freno posteriore sinistro per sostituzione*

**GARANZIA**

*Sistemazione difettosità segnalazione avaria pressione RAIL  
con sostituzione relais,*

*S/R sensore ABS e sensore usura pattini freno posteriore  
sinistro per sostituzione,*

**a carico AMAT**

In Fede

**EUROMECCANICA SRL**

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

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1332	2019-06-08	EUR 1.124,52

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500350343	BOCCOLA ELASTICA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS MECO/MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 976 CY AZ.714 INFO 5 CIG. Z1C28B2132 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 RIPRISTINO AVANTRENO INFO 8 LAVORO N.189/2019	PZ	2	21,78	- 25.00 %	32,67	22 %
500350342	BOCCOLA ELASTICA	PZ	6	21,89	- 25.00 %	98,51	22 %
NC	5801378063 TESTINA	PZ	4	49,94	- 25.00 %	149,82	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	5,58	- 25.00 %	16,74	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %



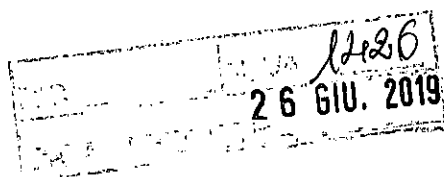
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON INFO 10 S R AVANTRENO PER REVISIONE COMPLETA INFO 11 AL BANCO CON SOSTITUZIONE SILENT BLOCK, INFO 12 PERNI SFERICI E TASSELLI, INFO 13 PREVIO IL TAGLIO DALLE TRAVERSE INFO 14 ANTERIORI DESTRE E SINISTRE ED IL LORO INFO 15 RIFISSAGGIO IN SALDATURA INFO 16 (lavorazione a carico MMI), INFO 17 LO SVUOTAMENTO, IL RELATIVO RIEMPIMENTO INFO 18 DEL SERBATOIO PER LO STACCO E RIATTACCO INFO 19 (lavorazione a carico MMI), INFO 20 REGOLAZIONE ALTEZZA SOSPENSIONE, INFO 21 SOSTITUZIONE DI N2 PNEUMATICI ANTERIORI INFO 22 (DI VS FORNITURA) INFO 23 PREVIO L'EQUILIBRATURA DEGLI STESSI INFO 24 hu 37,00 h 7,00 addebito a MMI	PZ	30	20,00		600,00	22 %
*	EQUILIBRATURA N.2 PNEUMATICI INFO 25 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 26 _____ INFO 27 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 28 bancario presso: INFO 29 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 30 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 31 _____ TARGA FP976CY TELAIO AZ 714 KM 69223	PZ	2	8,00		16,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	921,74	202,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-08-08	EUR 921,74		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2EBgr

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1058511214 Data SDI: 12/06/2019 03:48

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1332	2019-06-08	EUR 1.124,52

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500350343	BOCCOLA ELASTICA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS MECC/MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 976 CY AZ.714 INFO 5 CIG. Z1C28B2132 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 RIPRISTINO AVANTRENO INFO 8 LAVORO N.189/2019	PZ	2	21,78	- 25.00 %	32,67	22 %
500350342	BOCCOLA ELASTICA	PZ	6	21,89	- 25.00 %	98,51	22 %
NC	5801378063 TESTINA	PZ	4	49,94	- 25.00 %	149,82	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	5,58	- 25.00 %	16,74	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, ordine e contratti	
Cont. Rep. n° _____ de _____	
Det. n° _____ de _____	
Determin. A.D. n° _____ de _____	
Delib. C.A. n° _____ de _____ Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISSCONTRO _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento (ind. data in fatture) _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Per: _____	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica stato di attuazione servizi di personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Cont. 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 _____
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE

<p>TOTALE MANODOPERA PER:  INFO 9 SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON  INFO 10 S R AVANTRENO PER REVISIONE COMPLETA  INFO 11 AL BANCO CON SOSTITUZIONE SILENT BLOCK,  INFO 12 PERNI SFERICI E TASSELLI,  INFO 13 PREVIO IL TAGLIO DALLE TRAVERSE  INFO 14 ANTERIORI DESTRE E SINISTRE ED IL LORO  INFO 15 RIFISSAGGIO IN SALDATURA  INFO 16 (lavorazione a carico MMI),  INFO 17 LO SVUOTAMENTO, IL RELATIVO RIEMPIMENTO  INFO 18 DEL SERBATOIO PER LO STACCO E RIATTACCO  INFO 19 (lavorazione a carico MMI),  INFO 20 REGOLAZIONE ALTEZZA SOSPENSIONE,  INFO 21 SOSTITUZIONE DI N2 PNEUMATICI ANTERIORI  INFO 22 (DI VS FORNITURA)  INFO 23 PREVIO L'EQUILIBRATURA DEGLI STESSI  INFO 24 hu 37,00 h 7,00 addebito a MMI)</p>	PZ	30	20,00		600,00	22 %
<p>EQUILIBRATURA N.2 PNEUMATICI  INFO 25 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972  INFO 26 _____  INFO 27 Vi preghiamo voler emettere bonifico  INFO 28 bancario presso:  INFO 29 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO  INFO 30 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527  INFO 31 _____  TARGA FP976CY  TELAIO AZ 714  KM 69223</p>	PZ	2	8,00		16,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	921,74	202,78

Dati pagamento			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo
Pagamento completo	Bonifico	2019-08-08	EUR 921,74

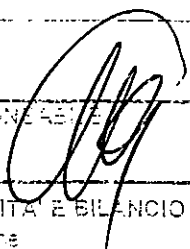
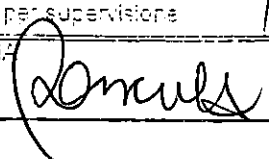
Dati Trasmittente	
IT02355260981 - Progressivo Invio: 2EBgr	IT57J0538515804000000038657

*1226*  
26 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni, date e contorni	
Conti Rep. n° _____ de'	
Conti n° _____ de'	
Determin. A.D. n° _____ de'	
Delib. C.A. n° _____ de'	
Data scadenza pagamento:	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRIO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA


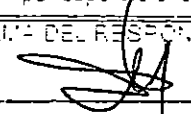
UFFICIO PERSONALE verifica condizioni, date e contorni	
Data scadenza pagamento:	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento (indata in fatture)	
Data scadenze di pagamento presunte	
DATA 27 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-09-2019	FIRMA 

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento de _____ Per:	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 12 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE	

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 715**

**SEZIONE 1**

DITTA "EUROTECCANICA" LAVORO: 189 / 2019

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

102651

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	OK	e	67.336	27/05/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	461	28/05/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	9091	04/06/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	9119	05/06/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	e	400	04/06/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	/	06/06/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:		firma	Data LUG. 2019	Note:	

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1332	Data fattura: 6/8/19	Importo: 921,74
-----------------------	-------------------	----------------------	-----------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 LUG. 2019
---------------------	-------	-------------------

OS. 189/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890  
E-mail: euromeccanica- srl@gigapac.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188058

Taranto, 04 giugno 2019

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

Ns.rif.:Prot. 488/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

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

Tg. FP 976 CY - AZ. 714 - (km.69223 - h.3554)

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

**Manodopera:** Sistemazione assetto anteriore con:  
S/R avantreno per revisione completa  
al banco con sostituzione silent block,  
perni sferici e tasselli,  
previo il taglio dalle traverse anteriori  
destre e sinistre ed il loro rifissaggio  
in saldatura (lavorazione a carico MMI),  
lo svuotamento, il relativo riempimento  
del serbatoio per lo stacco e riattacco  
(lavorazione a carico MMI),  
regolazione altezza sospensione,  
sostituzione di n.2 pneumatici anteriori  
(di Vs. fornitura) previo l'equilibratura  
degli stessi.

hu 37,00 - h. 7,00 addebito a MMI

<i>Manodopera</i>	<i>hu</i>	<i>30,00</i>	<i>x</i>	<i>20,00</i>	<i>€ 600,00</i>
<i>Equilibratura n.2 pneumatici ( €8,00x2 )</i>					<i>€ 16,00</i>
<i>Totale parziale</i>					<i>€ 616,00</i>

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009091/2019 del 04/06/2019 12:31:24

**Ricambi**

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>IV500350343</i>	<i>boccola elastica</i>	<i>2</i>	<i>21,78</i>	<i>25</i>	<i>10,89</i>	<i>32,67</i>
<i>IV500350342</i>	<i>boccola elastica</i>	<i>6</i>	<i>21,89</i>	<i>25</i>	<i>32,84</i>	<i>98,51</i>
<i>IV5801378063</i>	<i>testina sferica</i>	<i>4</i>	<i>49,94</i>	<i>25</i>	<i>49,94</i>	<i>149,82</i>
<i>IV8585819</i>	<i>tassello in gomma</i>	<i>4</i>	<i>5,58</i>	<i>25</i>	<i>5,58</i>	<i>16,74</i>
<i>MC</i>	<i>materiale di consumo</i>	<i>1</i>	<i>8,00</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>8,00</i>
						<b><i>305,74</i></b>

*Totale manodopera* € 616,00  
*Totale ricambi* € 305,74  
*Totale imponibile* € 921,74

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

**€ 921,74**

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

**EUROMECCANICA SRL**



Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 91

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 189/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 714 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO AVANTRENO**

**CIG Z1C28B2132**

Visto che:

- a. Con D.D.T. n. 441/2019 del 28/05/2019 è stato richiesto preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04/06/2019, assunto al prot. 9091/19 del 04/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, non rientrante in garanzia, in **€ 921,74 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 921,74 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Efforre  
Area Tecnica 

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca 



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

## IVECO



## SIEMENS VDO

Centro Tecnico



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

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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	400/	DEL	04/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657	74100 TARANTO				
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /	N.RO LISTA	274131				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO				
					Pag: 1' 1				
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL		
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 714		TARGATO FP 976 CY							
CONSEGNATOCI CON DDT 441		DEL 28/05/2019							
NC		VA AUTOBUS AZ. 714	1,000						
<i>* 2 litri gasolio *</i>									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X									
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE						
RESO			Data 04/06/2019 Ora 17:26						
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE						
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINARIO					

# 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. 441 del 28.05.2019

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: EUROMECONIER  
VIA APPIA - TA -

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

IN GARANZIA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
<u>1</u>	<u>BUS AZ. NO 114 PER</u> <u>BARRA A TORSIONE SBOCCATA</u> <u>+ TIRA A DESTRA</u> <u>BUS FORNITO DI PIENO</u> <u>CARBURANTE</u>	
<u>7</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A UZZA

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORÀ DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

28.05.19.10.40

*[Signature]*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <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).



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/05/2019**  
Numero problema **67.336**  
Numero commessa **102651**

Data registrazione:

Autobus **0714**

**27/05/2019 21:24:00**

Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA

**LA VETTURA TIRA A DESTRA -- RUOTE MOTRICI RUMOROSE --  
COPERCHIO MANIGLIONE DI SICUREZZA POSTERIORE  
MANCANTE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**28/5/19 N.ig. MANUCCI 650-600**  
**esepu l. conf. do Rev. eventuale**

Invio ditta esterna:

**EUROTECHNICA**

Collaudo ditta  
esterna:

**Rientro do ditta eurotechnica  
e sepu la controllo dello lavoru  
dell'eventuale collaudo positivo**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**5/6/19**

Firma Operatore

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

**(BUS 714 – RIPRISTINO AVANTRENO)**

Il giorno 06/06/18 alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 9119/19 del 05/06/2019.

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 LA REVISIONE COMPLETA DEL  
AVANTRENO, COME VERIFICATO E CONSOLIDATO DAL  
RATORE BIBI CHE HA POI PROCEDUTO A RIAMMETTERE  
IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

PARTE DEL LAVORO È A CARICO DI MM.

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....*[Signature]*.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1081106509 Data SDI: 16/06/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1360	2019-06-12	EUR 177,32

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione DN 337 AZ regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 3 ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC INFO 4 AUTOBUS AZ 575 INFO 5 TARGATO DN 337 AZ INFO 6 RIFERIMENTO LAVORO N° 194/2019 INFO 7 CIG ZF428BE89A	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 9 _____ INFO 10 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 11 bancario presso: INFO 12 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 13 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 14 _____ TARGA DN337AZ TELAIO AZ 575 KM 1957	PZ	1	107,00	107,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,46	23,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-12	EUR 153,46		IT57J053851580400000038657



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1081106509 Data SDI: 16/06/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
<b>EUROMECCANICA S.R.L.</b> S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735  Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	<b>A.M.A.T. Spa</b> VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733  Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1360	2019-06-12	EUR 177,32

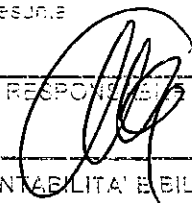
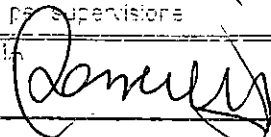
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione DN 337 AZ regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 3 ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC INFO 4 AUTOBUS AZ 575 INFO 5 TARGATO DN 337 AZ INFO 6 RIFERIMENTO LAVORO N° 194/2019 INFO 7 CIG ZF428BE89A	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 9 _____ INFO 10 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 11 bancario presso: INFO 12 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 13 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 14 _____ TARGA DN337AZ TELAIO AZ 575 KM 1957	PZ	1	107,00	107,00	22 %

*1180*  
28 GIU. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,46	23,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-08-12	EUR 153,46		IT57J053851580400000038657

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratti	
Conti Rep. n. _____	da _____
Cont. n. _____	da _____
Delerm. A.D. n. _____	del _____
Delib. C.A. n. _____	da _____
Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____



UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
Data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <b>28 GIU. 2019</b>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <b>29-09-2019</b>	FIRMA 


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

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

UFFICIO PERSONALE verifica stato di avanzamento e stato dei pagamenti	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento: _____	
<b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA <b>23 LUG. 2019</b>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <b>23 LUG. 2019</b>	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE 	
---	--

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 575

**SEZIONE 1**

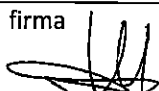
DITTA "EUROTEC" ~~AVANTI~~ LAVORO: 194 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

102870

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61557	04/08/19	S/ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	452 454	4/8/19 05/08/19	S/ ✓ S/ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	9216	02/08/19	S/ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9864	02/08/19	S/ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9355	07/08/19	S/ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	394	04/08/19	S/ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	606	6/8/19	S/ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	/	10/08/19	S/ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - PAGNA frenofreno					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data	Note:		
		23 LUG. 2019			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1360	Data fattura: 12/6/2019	Importo: € 153,46 + IVA
-----------------------	-------------------	-------------------------	-------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		23 LUG. 2019

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

**(BUS 575 – REVISIONE MCTC)**

Il giorno 10/02/2018, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9355/19 del 07/06/2019.

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 .....

-) Eventuali osservazioni:

..... REVISIONE C/O MCTC EFFETTUATA CON ESITO POSITIVO .....

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... [Signature] .....

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

ORD. 194/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 186056

Taranto, 03 giugno 2019

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

Ns.rif.: Prot. 499/19=Off./

Oggetto: **Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC**

Vs. **Bus Iris Bus - Tg. DN 337 AZ - AZ. 575**

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

<b>Versamenti M.T.I. (esente IVA)</b>	<b>€ 45,00</b>
<b>Spese postali</b>	<b>€ 1,46</b>
<b>Competenze e prestazione approntamento al collaudo, precollaudo.</b>	<b>€ 107,00</b>
<b>TOTALE</b>	<b>€ 153,46</b>

**Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.** **€ 153,46**

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

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

**OGGETTO: bus n. 575 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 4776 del 29/3/19 )**

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 454 del 05.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....  
.....

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

**OGGETTO: bus n. 575 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 4776 del 21/3/19 )**

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 454 del 05.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....  
*[Firma]*





**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante. .  
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 e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

**IVECO** 

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	394/	DEL	04/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657	74100 TARANTO TA			
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA		274114	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 575								
CONSEGNATOCCI CON DDT 452								
DEL 04/06/2019								
NC	VA	AUTOBUS AZ. 575	1,000					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
X								
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE					
RESO	Data 04/06/2019 ora 11:20		<i>Scorriere</i>					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a visto o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO				
			<i>Scorriere</i>					



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/06/2019**  
Numero problema **67.557**  
Numero commessa **102825**

Data registrazione:

**04/06/2019 09:28:49**

Autobus **0575**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*espresso sost deposito cat. solvato porta  
+ controllo pneumatici e telecamere*

Invio ditta esterna:

*EURO ASSOCIATI*

Collaudo ditta  
esterna:

Data e ora  
restituzione esercizio:

*4/6/19*

Firma Operatore

**Oggetto:** AUTOBUS AZ. 575

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

**Data:** 04/06/2019, 11:18

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

Buongiorno,

alleghiamo difettosità riscontrate con precollaudo:

Apertura d'emergenza porta centrale non funzionante,

aria condizionata non funzionante,

video porte aperte spenti,

verifica usura pneumatici.

saluti

# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

**IVECO** 

**SIEMENS VDO**  
Centro Tecnico



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

IBAN: IT58 1057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 406/ DEL 06/06/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa					
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA					
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /					
N.RO LISTA 274176							
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO				
			KM				
			NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1				
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO	AZ. 575	TARGATO TG. DN 337 AZ					
CONSEGNATOCCI		DEL 05/06/2019					
NC		VA AUTOBUS AZ. 575	1,000				
<p><i>Ke 541988</i></p> <hr/> <p><i>GASOLIO FL</i></p>							
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
X							
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 06/06/2019 Ora 10:38			FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE				
<p><small>CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto il termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 8. Sui gli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il rimborso nell'adempimento.</small></p>							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Signature]</i>			





Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km91

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 194/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO**

**CIG ZF428BE89A**

Visto che:

1. Con D.D.T. n. 454/2019 del 05/06/2019 è stato richiesto preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 03/06/2019, assunto al prot. 9264/19 del 06/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 153,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 153,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rit.: Ing. Marianna Ettore

Area Tecnica 

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca 

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI:1081106236 Data SDI: 16/06/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1358	2019-06-12	EUR 48,80

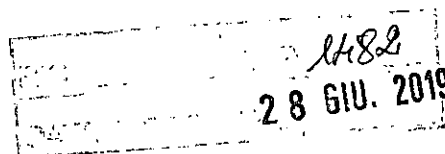
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	SCALETTATURA CUSCINETTO DA MOZZO RUOTA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 2 ESECUZIONE DEI LAVORI PER SCALETTATURA INFO 3 CUSCINETTO DA MOZZO RUOTA INFO 4 AUTOBUS SCANIA AZ 692 INFO 5 TARGATO EW 452 TE INFO 6 RIFERIMENTO LAVORO N° 192/2019 INFO 7 CIG ZB428BE805 INFO 8 DI VS PROPRIETA' INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 10 _____ INFO 11 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 12 bancario presso: INFO 13 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 14 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 15 _____ TARGA EW452TE TELAIO AZ 692 KM 1957	PZ	1	40,00	40,00	22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-12	EUR 40,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2H52R

Versione Style 2.5


  
 28 GIU. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1081106236 Data SDI: 16/06/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1358	2019-06-12	EUR 48,80

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	SCALETTATURA CUSCINETTO DA MOZZO RUOTA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 2 ESECUZIONE DEI LAVORI PER SCALETTATURA INFO 3 CUSCINETTO DA MOZZO RUOTA INFO 4 AUTOBUS SCANIA AZ 692 INFO 5 TARGATO EW 452 TE INFO 6 RIFERIMENTO LAVORO N° 192/2019 INFO 7 CIG ZB428BE805 INFO 8 DI VS PROPRIETA' INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 10 _____ INFO 11 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 12 bancario presso: INFO 13 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 14 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 15 _____ TARGA EW452TE TELAIO AZ 692 KM 1957	PZ	1	40,00	40,00	22 %

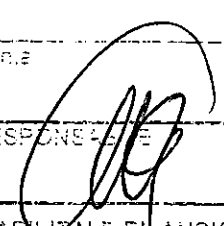
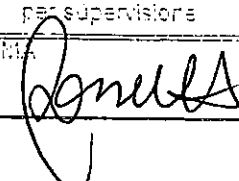
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	40,00	8,80

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo	Bonifico	2019-08-12	EUR 40,00		IT57J0538515804000000038657	

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2H52R

*1482*  
28 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni, cronologia contratti	
Contr. Rep. n. _____	de _____
Contr. n. _____	de _____
Determ. A.D. n. _____	de _____
Delib. C.A. n. _____	de _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

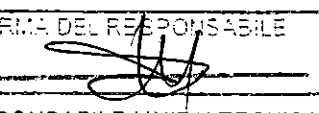
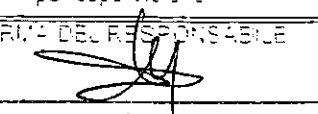
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fatture _____	
Data scadenza c. pagamento presunta _____	
DATA <b>28 GIU. 2019</b>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <b>09 07 2019</b>	FIRMA 

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica stato assunzione, presenza, de. personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

NOTE	
_____	
_____	
_____	

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 692**

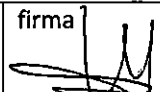
**SEZIONE 1**

**DITTA "EUROMECCANICA" LAVORO: 192/2019**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

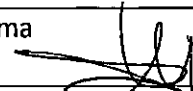
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9266	06/06/19	OK ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9352	07/06/19	OK ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	407	06/06/19	OK ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data 23 LUG. 2019	Note:
-------------------------------	---	-------------------	-------

**SEZIONE 2**

<b>VERIFICA FATTURAZIONE</b>	Nr. fattura: 1358	Data fattura: 12/6/19	Importo: € 2500,00 + IVA
------------------------------	-------------------	-----------------------	--------------------------

**NOTE**

<b>Capo Unità Tecnica:</b>	firma 	Data 23 LUG. 2019
----------------------------	---	-------------------

ORD. 192/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 06 giugno 2019

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

Ns.rif.: Prot. 497/19=Off./

Oggetto: *Consuntivo di spesa di lavorazione*

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

**Manodopera:** *Scalettatura cuscinetto da mozzo  
ruota di Vs. proprietà con ausilio di  
pressa idraulica.*

<b>Totale</b>	<b>hu</b>	<b>1,00</b>	<b>x</b>	<b>40,00</b>	<b>€ 40,00</b>
---------------	-----------	-------------	----------	--------------	----------------

*Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO* **€ 40,00**  
*si intende I.V.A esclusa al 22 %.*

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

Spett.le

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

Lavoro n. 192/2019

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per SCALETTATURA CUSCINETTO DA MOZZO RUOTA del bus 692 - ordine a consuntivo**

**CIG ZB428BE805**

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 06/06/2019, assunto al prof. 9266/19 del 06/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 40,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 40,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: n.a.;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: n.a..**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rif.:ing. Marianna Ettore  
Area Tecnica

86

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo D'icecca





# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

## IVECO



## SIEMENS VDO

Centro Tecnico



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

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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	407/	DEL	06/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa		
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657	74100 TARANTO		
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /	N.RO LISTA	274178		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1		
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO MOZZO COMPLETO DI ACCESSORI A SEGUITO LAVORAZIONI NC		VA MOZZO COMPLETO DI ACCESSORI	1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
X	I D E M						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 06/06/2019 Ora 11:08			FIRMA DEL CONDUCENTE				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINARIO			

**\*FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 1081106903 Data SDI: 16/06/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1359	2019-06-12	EUR 177,32

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione CX 199 XG regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 3 ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC INFO 4 ORDINE A CONSUNTIVO AUTOBUS AZ 533 INFO 5 TARGATO CX 199 XG INFO 6 RIFERIMENTO LAVORO N° 193/2019 INFO 7 CIG Z3928BE834	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 9 _____ INFO 10 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 11 bancario presso: INFO 12 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 13 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 14 _____ TARGA CX199XG TELAIO AZ 533 KM 779957	PZ	1	107,00	107,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,46	23,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-12	EUR 153,46		IT57J0538515804000000038657

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1081106903 Data SDI: 16/06/2019 00:43

Formato Trasmissione: FPR12

<b>Mittente</b> EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	<b>Destinatario</b> A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1359	2019-06-12	EUR 177,32

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione CX 199 XG regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER ORDINE DI INFO 3 ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC INFO 4 ORDINE A CONSUNTIVO AUTOBUS AZ 533 INFO 5 TARGATO CX 199 XG INFO 6 RIFERIMENTO LAVORO N° 193/2019 INFO 7 CIG Z3928BE834	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 9 _____ INFO 10 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 11 bancario presso: INFO 12 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 13 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 14 _____ TARGA CX199XG TELAIO AZ 533 KM 779957	PZ	1	107,00	107,00	22 %

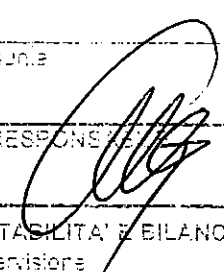
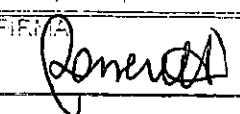
*Handwritten signature*

28 GIU. 2019

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,46	23,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-08-12	EUR 153,46		IT57J0538515804000000038657

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, stipendi e contratti	
Conti. Rep. n°	de
Cont. n°	ce
Determin. A.D. n°	de
Delle C.A. n°	ce
Data scadenza pagamento:	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

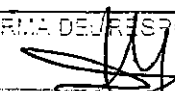

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 GIU. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09.09.2019	

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

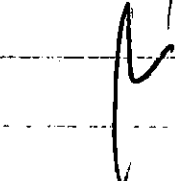
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da	Prot.
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica dati di assunzione e condizioni di pagamento	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Conti. Rep. n°	de
Delle C.A. n°	ce
Delle C.A. n°	ce
Delle C.A. n°	ce
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ.: 533

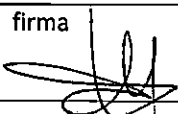
**SEZIONE 1**

DITTA "EuroTecnica" LAVORO: 193 /2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

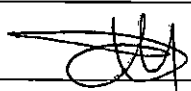
Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	455 408	5/6/19 07/06/19	SJ ✓ SJ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	9217	06/06/19	SJ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9265	06/06/19	SJ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9353	07/06/19	SJ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	405	06/06/19	SJ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	06/06/19	SJ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data 23 LUG. 2019	Note:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1359	Data fattura: 12/6/19	Importo: € 153,46 + IVA
-----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 LUG. 2019
---------------------	---	----------------------

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

**(BUS 533 – REVISIONE MCTC)**

Il giorno 10/6/19, alle ore 07:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9353/19 del 07/06/2019.

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.

-) Eventuali osservazioni:

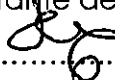
REVISIONE PERIODICA CIO MCTC EFFETTUATA CON  
ESITO NEGATIVO.

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *J.C.* .....

ORD. 193/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

Taranto, 03 giugno 2019

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

Ns.rif.:Prot. 498/19=Off./  
Oggetto: **Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC**  
Vs. Bus Iris Bus - Tg. CX 199 XG - AZ. 533

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

<i>Versamenti M.T.I. (esente IVA)</i>	<b>€ 45,00</b>
<i>Spese postali</i>	<b>€ 1,46</b>
<i>Competenze e prestazione approntamento al collaudo, precollaudo.</i>	<b>€ 107,00</b>
<b>TOTALE</b>	<b>€ 153,46</b>

**Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 153,46**  
*si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009265/2019 del 06/06/2019 13:26:16



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

**OGGETTO: bus n. 533 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. n. 4776 del 21/3/19)**

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 455 del 05.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

**OGGETTO: bus n. 533 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 4776 del 21/3/19)**

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 455 del 05.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....*JUG*.....

**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. 455 del 05/08/2019

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: EUPOMERCANICA  
VIA Appia - TA -

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISIONE

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N° 533 PER REVISIONE METC + UBBRITTO A CIRCOLEZ.	
	BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	
	7	

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

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 05/08/19 ORA 15:25 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI      NUMERO PROGRESSIVO: 05081915125      FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <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).



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

INCIEGNERE. 

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km 91

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 193/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 533 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ordine a consuntivo**

**CIG Z3928BE834**

Visto che:


1. Con D.D.T. n. 455/2019 del 05/06/2019 è stato richiesto preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 03/06/2019, assunto al prof. 9265/19 del 06/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 153,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 153,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Area Tecnica



Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

## IVECO



## SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CISQ Federation  
**RINA**  
ISO 9001:2008  
Sistema Qualità Certificato

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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	405/	DEL	06/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa			
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	TA			
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /	N.RO LISTA	274175			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 533								
TARGATO CX 199 XG								
CONSEGNATO CI CON DDT 455								
DE 05/06/2019								
NC		VA AUTOBUS AZ. 533	1,000					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO	SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
X								
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 06/06/2019 Ora 10:35				FIRMA DEL CONDUCENTE				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 8. Suoi importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1094071681 Data SDI: 19/06/2019 00:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1394	2019-06-15	EUR 214,05

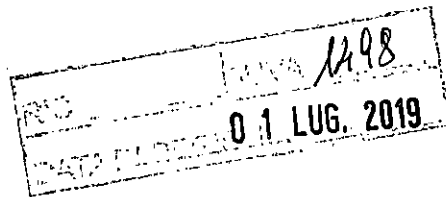
Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS.BUS IVECO/MMI-URBY 70 C 17 HA INFO 3 TARGATO FP 981 CY AZ 709 INFO 4 CIG ZBA28C9633 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO A/C. INFO 7 LAVORO N.197/2019	PZ	1	35,54	- 25.00 %	26,66	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,45	65,00	- 20.00 %	23,40	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,05	50,77	- 20.00 %	2,03	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,01	420,00	- 20.00 %	3,36	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 CONTROLLO FUNZIONALITA' A C AUTISTA INFO 9 CON ESITO POSITIVO, INFO 10 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' A C AUTISTA INFO 11 CON ELIMINAZIONE PERDITA GAS FREON, INFO 12 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA COMANDO INFO 13 COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 14 RICARICA GAS FREON SU IMPIANTO A C INFO 15 AUTISTA INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 17 _____ INFO 18 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 19 bancario presso: INFO 20 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 21 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 22 _____ TARGA FP981CY TELAIO AZ. 709 KM 81530	PZ	6	20,00		120,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	175,45	38,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-15	EUR 175,45		IT57J053851580400000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2J11Z

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1094071681 Data SDI: 19/06/2019 00:52

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1394	2019-06-15	EUR 214,05

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS.BUS MECO/MMI-URBY 70 C 17 HA INFO 3 TARGATO FP 981 CY AZ 709 INFO 4 CIG ZBA28C9633 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO A/C. INFO 7 LAVORO N.197/2019	PZ	1	35,54	- 25.00 %	26,66	22 %	
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,45	65,00	- 20.00 %	23,40	22 %	
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,05	50,77	- 20.00 %	2,03	22 %	
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,01	420,00	- 20.00 %	3,36	22 %	
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 CONTROLLO FUNZIONALITA' A C AUTISTA INFO 9 CON ESITO POSITIVO, INFO 10 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' A C AUTISTA INFO 11 CON ELIMINAZIONE PERDITA GAS FREON, INFO 12 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA COMANDO INFO 13 COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 14 RICARICA GAS FREON SU IMPIANTO A C INFO 15 AUTISTA INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 17 _____ INFO 18 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 19 bancario presso: INFO 20 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 21 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 22 _____ TARGA FP981CY TELAIO AZ 709 KM 81530	PZ	6	20,00		120,00	22 %	

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, stato e contratti	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Dato. n° _____ de _____	
Determin. A.D. n° _____ de _____	
Dato. C.A. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
Data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Pro: _____	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica stato di attività - Assente - Ch. pers. - ...	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Dato. C.A. n° _____ de _____	
Dato. C.A. n° _____ de _____	
Dato. C.A. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	175,45	38,60

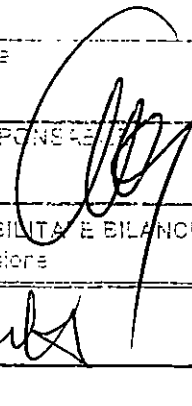
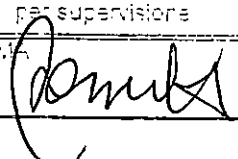
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-08-15	EUR 175,45		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2J11Z

Versione Style 2.5

1498  
01 LUG. 2019

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, ordine e contratti	
Cont. Rep. n° _____ de'	
Detto C.A. n° _____ de'	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

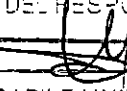
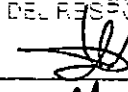
<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fattura: _____	
Data scadenza C. pagamento presunta: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11/08/2019	
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA
09-09-2019	

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

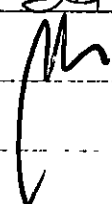
<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Per: _____	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica condizioni, ordine e contratti	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Cont. Rep. n° _____ de'	
Detto C.A. n° _____ de'	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 709**

**SEZIONE 1**


**DITTA "EUROMECCANICA" LAV. 197/2019**

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

**102986**

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	OK	C	67.672	07/06/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	463	7/6/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9439	10/06/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9544	11/06/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	416	11/06/19	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	--	11/06/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data	Note:		
		9 6 AGO. 2019			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1394	Data fattura: 15/6/19	Importo: € 175,49 + IVA
-----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		07 AGO. 2019



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/06/2019**  
Numero problema **67.672**  
Numero commessa **102986**

Data registrazione:

Autobus **0709**

**07/06/2019 14:13:54**

Autista **DI BELLA LUCA**

Località avaria: **P.MERCANTILE**

Inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATA NONFUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

---

---

---

---

---

---

---

---

Invio ditta esterna:

**EURORECCANICA**

Collaudo ditta  
esterna:

**Risultato esposto collaudato senza  
problemi A/C**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**11/6/19**

Firma Operatore





**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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 ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OB. 197/19

# EUROMECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 10 giugno 2019

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

Ns.rif.: Prot. 524/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione  
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA  
Tg. FP 981 CY - AZ. 709 - (km.81530 - h.3753)

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

**Manodopera:** Controllo funzionalità A/C autista  
con esito positivo,  
sistemazione funzionalità A/C autista con:  
eliminazione perdita gas freon,  
fornitura e montaggio cinghia comando  
compressore A/C autista,  
ricarica gas freon su impianto A/C autista.

<b>Manodopera</b>	<b>hu</b>	<b>6,00</b>	<b>x</b>	<b>20,00</b>	<b>€ 120,00</b>
-------------------	-----------	-------------	----------	--------------	-----------------

<b>Totale parziale</b>					<b>€ 120,00</b>
------------------------	--	--	--	--	-----------------

**Ricambi**

<b>Categorico</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N.</b>	<b>Prezzo Cad.</b>	<b>%</b>	<b>sconto</b>	<b>imponibile</b>
<b>IV5802102131</b>	<b>cinghia</b>	<b>1</b>	<b>35,54</b>	<b>25</b>	<b>8,89</b>	<b>26,66</b>
<b>DT R134A</b>	<b>gas frigorifero</b>	<b>0,45</b>	<b>65,00</b>	<b>20</b>	<b>5,85</b>	<b>23,40</b>
<b>DT K40023</b>	<b>olio impianto A/C</b>	<b>0,05</b>	<b>50,77</b>	<b>20</b>	<b>0,51</b>	<b>2,03</b>
<b>SM 11005</b>	<b>olio tracciante</b>	<b>0,01</b>	<b>420,00</b>	<b>20</b>	<b>0,84</b>	<b>3,36</b>
						<b>55,45</b>

**Totale manodopera** € 120,00  
**Totale ricambi** € 55,45  
**Totale imponibile** € 175,45

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

**€ 175,45**

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@oligepec.it - Cap. Soc. €. 10.000.00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 10 giugno 2019

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

Ns.rif.:Prot.525/19=/Off./--- Rif. N° 463 del 07/06/2019

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del .....- Prot. N° .....

**Vs. Autobus MMI URBY - Tg. FP 981 CY - AZ. 709 - (km.81530 - h.3753)**

**La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni  
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:**

**Eliminazione perdita gas freon impianto  
A/C autista**

**GARANZIA**

**Fornitura e montaggio cinghia comando  
compressore A/C autista.**

**(a Vs. carico)**

**Ricarica gas freon su impianto A/C autista**

**(a Vs. carico)**

**EUROMECCANICA SRL**

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

Spett.le

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

Lavoro n. 197/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO A/C**


**CIG ZBA28C9633**

Visto che:

1. Con D.D.T. n. 463/2019 del 07/06/2019 è stato richiesto preventivo di spesa per la lavorazione e il bus in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 10/06/2019, assunto al prot. 9439/19 del 10/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, non in garanzia, in **€ 175,45 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 175,45 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito **negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg D/F/M

RM: Ing. Marianna Etorre  
Area Tecnica 

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca 

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

**(BUS 709 - RIPRISTINO A/C)**

Il giorno 11/6/19, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 9544 del 11/06/2019.

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. FUNZIONAMENTO A/C COLLAUDATO  
DALL'OPERATORE ZIZZI CHE HA PRODUOTO A SUA MMETTENE  
IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

jeo

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA



SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



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

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km647  
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890  
Indirizzo di PEC: euromeccanicasrl@gigapec.it  
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735  
R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	416/	DEL	11/06/19	DESTINATARIO	A.M.I.U. S.p.A.				
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			PIAZZA SANDRO PERTINI, 4	74123 TARANTO TA				
CODICE INTERNO	11 52 1013	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00170540736 /		N.RO LISTA 274263				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1				
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL		
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 709		TARGATO FP 981 CY	1,000						
CONSEGNATOCI CON DDT 463		DEL 07/06/2019							
NC	VA	AUTOBUS AZ. 709							
<p>46 L GASOLIO</p>									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X									
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 11/06/2019 Ora 10:36									
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO									
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 9 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data di fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	RESO	NUMERO COLLI			FIRMA DEL DESTINATARIO				

**FATTURA ELETTRONICA**

Id SDI: 1120927922 Data SDI: 25/06/2019 00:48

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1459	2019-06-21	EUR 782,04

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006233388	VALVOLA DI INTERCETT INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.MECO CITY CLAA-CNG INFO 3 TARGATO CX 272 XG AZ.552 INFO 4 CIG ZE328DBAA5 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA GAS INFO 7 LAVORO N.200/2019	PZ	1	668,02	- 25.00 %	501,02	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE PERDITA GAS CON S R VALVOLA INFO 9 III BOMBOLA (1a II valvola da dx) INFO 10 PER SOSTITUZIONE, INFO 11 S R ALTERNATORE INFERIORE E CINGHIA DI INFO 12 COMANDO (di Vs fornitura) INFO 13 PER SOSTITUZIONE INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 15 _____ INFO 16 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 17 bancario presso: INFO 18 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 19 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 20 _____ TARGA CX272XG TELAIO AZ. 552 KM 656940	PZ	7	20,00		140,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	641,02	141,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-21	EUR 641,02		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2MWh

Versione Style 2.5

1513  
01 LUG. 2019

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1120927922 Data SDI: 25/06/2019 00:48

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1459	2019-06-21	EUR 782,04

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006233388	VALVOLA DI INTERCETT INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.IVECO CITY CLAA-CNG INFO 3 TARGATO CX272 XG AZ.552 INFO 4 CIG ZE328DBAA5 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA GAS INFO 7 LAVORO N.200/2019	PZ	1	668,02	-25.00 %	501,02	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE PERDITA GAS CON S R VALVOLA INFO 9 III BOMBOLA (la II valvola da dx) INFO 10 PER SOSTITUZIONE, INFO 11 S R ALTERNATORE INFERIORE E CINGHIA DI INFO 12 COMANDO (di Vs fornitura) INFO 13 PER SOSTITUZIONE INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 15 _____ INFO 16 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 17 bancario presso: INFO 18 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 19 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 20 _____ TARGA CX272XG TELAIO AZ 552 KM 656940	PZ	7	20,00		140,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	641,02	141,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, offerte e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Delib. A.D. n°	de
Delib. C.A. n°	de
Data scadenza pagamento:	

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento (indata in fatture)	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica dati e attività di personale di personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE	

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-08-21	EUR 641,02		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2MWh

Versione Style 2.5

1513  
01 LUG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni di credito e contabili	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determin. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	de
Data scadenza pagamento:	
DATA	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fattura:	
Data scadenza di pagamento presunta:	
DATA <del>01/08/2019</del>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-09-2019	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica condizioni di credito e contabili	
Data scadenza pagamento:	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento: <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 06 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 06 AGO. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	
------	--

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

**SEZIONE 1**

DITTA " EUROTECNICA "

LAV.: 800/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

103065

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	64753	09/06/19	OK
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	E	464	10/06/19	OK ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	9028	12/06/19	OK ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9475	14/06/19	OK ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	9890	17/06/19	OK ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	E	439	19/06/19	OK ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	28/06/19	OK ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - <u>DEROGA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA</u>	OK	C	175		OK ✓
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma	Data	Note:		
		06 AGO. 2019			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1459</u>	Data fattura: <u>21/6/19</u>	Importo: € <u>641,02 + IVA</u>
-----------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------------

**NOTE**

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		06 AGO. 2019



Taranto, 12/06/2019

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 175 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**  
**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 552 (2005)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è un IVECO CITYLCLASS II SERIE CNG ed è in avaria dal 10/06/2019 a causa di un'avaria legata a "PERDE GAS DALLA SECONDA BOMBOLA LATO DX A PARTIRE DALLA PARTE ANTERIORE";
- in data 10/06/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a EUROMECCANICA, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come da sua mail:
  - o n. 1 alternatore
  - o n. 1 cinghia alternatore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Marianna Ettore

*Marianna Ettore*  
*Autografo*

ofs. 200/19

# EUROMECCANICA S. R. L.

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

Taranto, 14 giugno 2019

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

Ns.rif.: Prot.544/19=Off./  
Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione  
Vs. Bus Iveco Clty Class - CNG - Tg. CX 272 XG - AZ. 552 - (km.656940)

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

**Manodopera:** Eliminazione perdita gas con  
S/R valvola III bombola (la II valvola da dx)  
per sostituzione,  
S/R alternatore inferiore e cinghia  
di comando (di Vs. fornitura)  
per sostituzione.

Manodopera	hu	7,00	x	20,00	€ 140,00
<b>Totale parziale</b>					<b>€ 140,00</b>


**Ricambi**

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5006233388	valvola di intercettaz.	1	668,02	25	167,01	501,02
						<u>501,02</u>

Totale manodopera	€ 140,00
Totale ricambi	€ 501,02
Totale imponibile	€ 641,02

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 641,02  
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

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

**EUROMECCANICA SRE**  


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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009775/2019 del 14/06/2019 16:16:55

**Oggetto:** PREVENTIVO CX 272 XG

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

**Data:** 14/06/2019 10.47

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

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

Buongiorno.

Alleghiamo preventivo di spesa

Autobus AZ. 552

— Allegati: —

---

AMAT AZ. 552 14.06.pdf

215 kB

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0009775/2019 del 14/06/2019 16:16:55

# EUROMECCANICA S. R. L.

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

E-mail: euromeccanica-srl@sigpec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 189056

Taranto, 12 giugno 2019

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

Ns.rif.:Prot. 537/19=Off.

Oggetto: **Comunicazione - RICHIESTA RICAMBI**  
**Vs. Bus Iveco City Class - CNG - Tg. CX 272 XG - AZ. 552**

*In riferimento a quanto in oggetto specificato,  
con la presente Vi comunichiamo quanto segue:*

*- stamane nel mettere in moto il Bus in questione per il proseguo delle lavorazioni,  
ci siamo resi conto che la cinghia alternatore faceva fumo in quanto  
l'alternatore risultava bloccato, per cui, Vi chiediamo qualora lo riteniate opportuno  
la disponibilità di un alternatore ed di una cinghia dal Vs. magazzino,  
che andremo a sostituire dandoci l'opportunità della definizione del lavoro.*

*In attesa di Vs. riscontro,  
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

**EUROMECCANICA SRL**

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

Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km91

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 200/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori per ELIMINAZIONE PERDITA GAS**

**CIG ZE328DBAA5**

Visto che:

1. con d.d.f. n. 464 del 10.06.2019 è stato richiesto intervento sul bus 552 per la lavorazione in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 14/06/2019, assunto al prot. 9775/19 del 14/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 641,02 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 641,02 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Elia  
Area Tecnica

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





552

EUROMERCANICA





**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/06/2019**  
 Numero problema **67.753**  
 Numero commessa **103065**

Data registrazione: **09/06/2019 17:03:02**  
 Autobus **0552**  
 Autista **GIANNOTTA -MAURIZIO**

Località avaria: **DEPOSITO**  
 inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PERDE GAS DALLA SECONDA BOMBOLA LATO DX A  
 PARTIRE DALLA PARTE ANTERIORE  
 ( VALVOLE CHIUSE DAL FURGONE )**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**ESEGUITI LAVORI DALLA DITTA EUROMECCANICA, SOSTITUITA ELETTRONVALVOLA  
 TERZA BOMBOLA LATO DX GAS METANO, SOSTITUITO ALTERNANZA  
 TOLE E CINGHIA ALTERNANZE**

Invio ditta esterna: **EUROMECCANICA**  
 Collaudo ditta esterna: **ESEGUITI CONTROLLI AL RITORNO NON SI RILEVANO  
 PERDITE GAS METANO ELETTRONVALVOLA INGRESSATA  
 SOSTITUITA**

Data e ora restituzione esercizio: **26/06/19**

Firma Operatore





**EUROMECCANICA** s.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA IVECO - BUS

74123 TARANTO - S.S.7 Appia km 647  
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890  
C.F. / P. IVA 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056  
Cap. Soc. € 10.000,00  
PEC: euromeccanica-srl@gigapèc.it  
E-mail: info@euromeccanicata.it

SCHEDA DI COMMESSA

N. 19-976

CLIENTE AMAT

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. o Part. IVA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

10/6/19	DATA ENTRATA	MOD. VEICOLO	DATA IMMATR.	CHILOMETRI	TARGA / TELAIO	MOTORE	CONSEGNA PREV.	VERSIONE
		CITI-CLASS	656	940	CX272XB		AZ552	

## CHECK DI ACCETTAZIONE

pos.	descrizione
	Perdite GAS DALLA-Seconda Boulele Lato DX
	Alcune Boulele chiuse

**EUROMECCANICA** s.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA IVECO - BUS

74123 TARANTO - S.S.7 Appia km 647  
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

LA RINGRAZIAMO E LA INFORMIAMO CHE LA RIPARAZIONE VIENE FATTA A REGOLA D'ARTE E CHE L'AUTOVEICOLO LE SARÀ RICONSEGNA TO A PRESENTAZIONE DI QUESTO TAGLIANDO. LO CUSTODISCA CON CURA PERCHÈ DECLINIAMO OGNI RESPONSABILITÀ PER GLI ABUSI CHE SE NE POTREBBERO FARE. INOLTRE L'OFFICINA NON RISPONDE DEGLI OGGETTI LASCIATI SULL'AUTOVEICOLO E NON CONSEGNA TI AL MOMENTO DELLA RICEZIONE.

COMMESSA N.
Firma Responsabile Accettazione



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



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

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	439/	DEL	19/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa					
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO	TA					
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.R.O LISTA 274534					
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1					
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL			
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 552 TARGATO CX 272 XG CONSEGNATO CI CON DOT 464 DEL 10/06/2019										
NC	VA	AUTOBUS AZ. 552	1,000							
NC	VA	VALVOLA	1,000							
VI RIMETTIAMO ALTERNATORE CONSEGNATO CI CON DOT 479 DEL 17/06/2019										
NC	VA	ALTERNATORE	1,000							
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		SCONTO					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE				
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA				
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO				
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE				
X										
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 19/06/2019 Ora 11:48			FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Veeco Alessio</i>							
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE							
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		A VISTA	NUMERO COLLI	003	FIRMA DEL DESTINARIO <i>Veeco Alessio</i>		

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

**(BUS 552 – ELIMINAZIONE PERDITA GAS)**

Il giorno 28/6/19, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 9890 del 17/06/2019.

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:

CONFERME AU' ORDINE COME VERIFICATO DA FORNO IN  
DATA 26.6.19.

-) Eventuali osservazioni:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VAVOLA INTERPRETATIONE	1	501,02	X	
2	ALTERNATORE	1	NS. FORN	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

**OGGETTO: bus n. 552 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. n. 9135 del 10.06.19)**

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 464 del 10.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PERDITA METANO SECONDA BOMBOLA LATO DX.

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

.....

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 664 del 14/06/2019

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DITTA: Euronice s.r.l.  
Via Appia TA

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

idem

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. NO 552 PER PERDITA METANO DUA SECONDA BOMBOLA METANO LATO DX (CHIUSA DAL TURGONE)	
		670
		700

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

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

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

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

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

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

a) 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)

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

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

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

**OGGETTO: bus n. 552 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 9435 del 10.06.19)**

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 464 del 10.06.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PERDITA METANO SECONDA BOMBOLA LATO DX.

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]*



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1158542039 Data SDI: 01/07/2019 01:07

Formato Trasmissione: FPR12

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

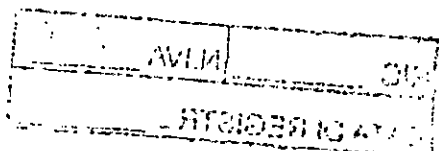
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1523	2019-06-27	EUR 4.135,71

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42550973	SUPPORTO FILTRO COMB INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 484 FT AZ.659 INFO 4 CIG Z7B28EE035 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE INFO 7 LAVORO N.211/2019	PZ	1	366,32	- 25.00 %	274,74	22 %
5006143476	RELAIS	PZ	2	15,89	- 25.00 %	23,84	22 %
5801703514	TUBAZIONE ACQUA RAFF	PZ	1	20,63	- 25.00 %	15,47	22 %
500060548	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	380,08	- 15.00 %	1.938,41	22 %
4890926	O-RING	PZ	6	13,14	- 25.00 %	59,13	22 %
4899689	ROSETTA	PZ	6	4,55	- 25.00 %	20,48	22 %
4890929	O-RING	PZ	6	7,01	- 25.00 %	31,55	22 %
5801598031	TUBO FLESSIBILE COMB	PZ	1	157,77	- 25.00 %	118,33	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	17,98		17,98	22 %

*evaluta  
allo*

*BCC CBDOFA  
BCC*

*FATTA INTERROGAZIONE  
BQUITALIA, OK  
12/8/19*



*	<p>TOTALE MANODOPERA PER:  INFO 8 ELIMINAZIONE ANOMALIA "spegnimento  INFO 9 motore in marcia" CON:  INFO 10 S R RELE' SU QUADRO PORTA  FUSIBILE  INFO 11 DIETRO AUTISTA PER SOSTITUZIONE,  INFO 12 S R ELETTRONNETTORI PER  SOSTITUZIONE  INFO 13 CON INIETTORI DI GIRO CON  PROGRAMMA  INFO 14 SCAMBIO IVECO CON OBBLIGO DELLA  INFO 15 RESTITUZIONE DEL TOLTO D'OPERA,  INFO 16 S R SUPPORTO FILTRO GASOLIO  COMPLETO  INFO 17 PER SOSTITUZIONE,  INFO 18 S R TUBAZIONE FLESSIBILE GASOLIO  PER  INFO 19 SOSTITUZIONE,  INFO 20 S R INDICATORE DI LIVELLO GASOLIO  PER  INFO 21 SOSTITUZIONE (Garanzia Iveco)  INFO 22 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI  INFO 23 RAFFREDDAMENTO CON  SOSTITUZIONE  INFO 24 TUBAZIONE MOTORE VALVOLA DI  INFO 25 RAFFREDDAMENTO MODULO  DOSATORE LIQUIDO  INFO 26 AD BLUE</p>	PZ	40	20,00		800,00	22 %
*	<p>CONTROLLO PREVENTIVO ELETTRONNETTORI  INFO 27 (lavorazione a terzi)  INFO 28 n 6 x Eur 15,00  INFO 29 iva soggetta a split payment art. 17-ter del  DPR n. 633/1972  INFO 30 _____  INFO 31 Vi preghiamo voler emettere bonifico  INFO 32 bancario presso:  INFO 33 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI  SAN MARZANO  INFO 34 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527  INFO 35 _____  TARGA EH484FT  TELAIO AZ 659  KM 310878</p>	PZ	6	15,00		90,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.389,93	745,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-27	EUR 3.389,93		IT57J053851580400000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2S8gO

Versione Style 2.5

RIC \_\_\_\_\_ N.IVA 1565  
DATA DI REGISTRAZIONE 04 LUG. 2019

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1158542039 Data SDI: 01/07/2019 01:07

Formato Trasmissione: FPR12

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

## Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1523	2019-06-27	EUR 4.135,71

## Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42550973	SUPPORTO FILTRO COMB INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 484 FT AZ 659 INFO 4 CIG Z7B28EE035 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE INFO 7 LAVORO N.211/2019	PZ	1	366,32	- 25.00 %	274,74	22 %
5006143476	RELAIS	PZ	2	15,89	- 25.00 %	23,84	22 %
5801703514	TUBAZIONE ACQUA RAFF	PZ	1	20,63	- 25.00 %	15,47	22 %
500060548	ELETTROINIETTORE COM	PZ	6	380,08	- 15.00 %	1.938,41	22 %
4890926	O-RING	PZ	6	13,14	- 25.00 %	59,13	22 %
4899689	ROSETTA	PZ	6	4,55	- 25.00 %	20,48	22 %
4890929	O-RING	PZ	6	7,01	- 25.00 %	31,55	22 %
5801598031	TUBO FLESSIBILE COMB	PZ	1	157,77	- 25.00 %	118,33	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	17,98		17,98	22 %

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, cronologia contratti	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Det. n° _____ de _____	
Determin. A.D. n° _____ de _____	
Delib. C.A. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fattura: _____	
Data scadenza di pagamento presunta: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Pro: _____	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica stato assunzione - es. n° - de data - an	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n° _____ de _____	
Delib. C.A. n° _____ de _____	
Delib. C.A. n° _____ de _____	
Delib. C.A. n° _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

---



---



---

*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE ANOMALIA "spegnimento INFO 9 motore in marcia" CON: INFO 10 S R RELE' SU QUADRO PORTA FUSIBILE INFO 11 DIETRO AUTISTA PER SOSTITUZIONE, INFO 12 S R ELETTRO INIETTORI PER SOSTITUZIONE INFO 13 CON INIETTORI DI GIRO CON PROGRAMMA INFO 14 SCAMBIO IVECO CON OBBLIGO DELLA INFO 15 RESTITUZIONE DEL TOLTO D'OPERA, INFO 16 S R SUPPORTO FILTRO GASOLIO COMPLETO INFO 17 PER SOSTITUZIONE, INFO 18 S R TUBAZIONE FLESSIBILE GASOLIO PER INFO 19 SOSTITUZIONE, INFO 20 S R INDICATORE DI LIVELLO GASOLIO PER INFO 21 SOSTITUZIONE (Garanzia Iveco) INFO 22 ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI INFO 23 RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE INFO 24 TUBAZIONE MOTORE VALVOLA DI INFO 25 RAFFREDDAMENTO MODULO DOSATORE LIQUIDO INFO 26 AD BLUE	PZ	40	20,00		800,00	22 %
*	CONTROLLO PREVENTIVO ELETTROINIETTORI INFO 27 (lavorazione a terzi) INFO 28 n 6 x Eur 15,00 INFO 29 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 30 _____ INFO 31 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 32 bancario presso: INFO 33 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 34 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 35 _____ TARGA EH484FT TELAIO AZ 659 KM 310878	PZ	6	15,00		90,00	22 %

Dati Riepilogo

Naturale/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.389,93	745,78

Dati pagamento

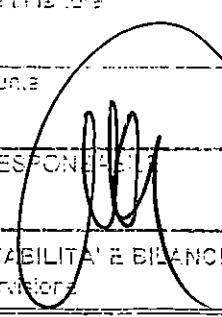
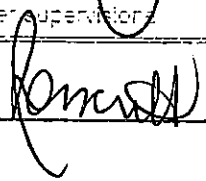
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-08-27	EUR 3.389,93		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2S8gO

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, date e contenuti	
Conti Rep. n. _____	de _____
Delib. C.A. n. _____	de _____
Detern. A.D. n. _____	de _____
Delib. C.A. n. _____	de _____
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

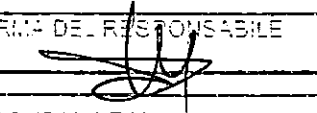
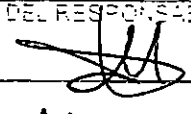
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento ind. data in fattura	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA <del>05 LUG. 2019</del>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-09-2019	FIRMA 


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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento da _____ Pro: _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica condizioni, date e contenuti	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE	
	

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 659**

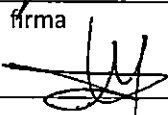
**SEZIONE 1**

DITTA "EuroFeccearea" LAV.: LU /2019

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

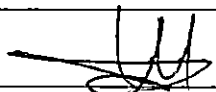
102376

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	67.021	17/05/19	SW ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	423	13/05/19	SW ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	10.065	19/06/19	SW ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	10.210	24/06/19	SW ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	c	448	21/06/19	SW ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	/	24/06/19	SW ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <i>documentazione fotografica</i>					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data 09 AGO. 2019	Note:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1523</u>	Data fattura: <u>22/6/19</u>	Importo: € <u>3389,93</u>
-----------------------	--------------------------	------------------------------	---------------------------

**NOTE**

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

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

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

**Taranto, 19 giugno 2019**

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

**Ns.rif.:Prot. 553/19=Off./**

**Oggetto: COMUNICAZIONE di servizio in corso d'opera**  
**Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 484 F T - AZ.659 - (km.310878)**

**La presente per comunicarVi quanto segue:**

**durante le fasi di lavoro, volte alla risoluzione del problema "si spegne durante la marcia" si è provveduto, previo l'autorizzazione dell'IVECO, nella persona del Sig. Giuseppe De Gruttola, allo smontaggio degli iniettori, alla loro prova presso un pompista specializzato il quale, avvalendosi dei macchinari adeguati ci comunicò la necessità della sostituzione degli stessi in quanto non più economicamente conveniente la loro revisione. Alla luce di quanto sopra, sempre con il consenso dell'IVECO, si è provveduto alla loro sostituzione in garanzia. Con ns.enorme meraviglia, ieri la stessa IVECO di Torino, ci comunicava l'impossibilità di passare in garanzia gli iniettori dato il loro utilizzo per oltre 300.000km che dava quindi la necessità della loro sostituzione non da attribuire quindi ad un loro difetto.**

**Tanto per Vs.opportuna conoscenza dondoVi quindi l'opportunità di eventuali Vs. lamentele nei confronti dell' IVECO, spiacenti per quanto costretti a comunicarVi, in attesa di Vs.riscontro passiamo a ben distintamente salutarVi.**

**EUROMECCANICA SRL**

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



ORD. 24/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890  
E-mail: euromeccanica- srl@gigapcc.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188058

Taranto, 19 giugno 2019

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

Ns.rif.: Prot. 554/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 484 FT - AZ. 659 - (Km.310878)

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

- Manodopera:** Eliminazione anomalia "spegnimento motore in marcia" con:  
S/R relè su quadro porta fusibile dietro autista per sostituzione,  
S/R elettro iniettori per sostituzione con iniettori di giro con programma scambio Iveco con obbligo della restituzione del tolto d'opera,  
S/R supporto filtro gasolio completo per sostituzione,  
S/R tubazione flessibile gasolio per sostituzione,  
S/R indicatore di livello gasolio per sostituzione. (Garanzia Iveco)  
Eliminazione perdita liquido di raffreddamento con sostituzione tubazione motore/valvola di raffreddamento modulo dosatore liquido Ad Blue.

<b>Manodopera</b>	<b>hu</b>	<b>40,00</b>	<b>x</b>	<b>20,00</b>	<b>€ 800,00</b>
<b>Controllo preventivo elettroiniettori (lavorazione a terzi)</b>	<b>n°</b>	<b>6</b>	<b>x</b>	<b>15,00</b>	<b>€ 90,00</b>
<b>Totale parziale</b>					<b>€ 890,00</b>

**Ricambi**

<b>Categorico</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N.</b>	<b>Prezzo Cad.</b>	<b>%</b>	<b>sconto</b>	<b>imponibile</b>
IV42550973	supporto filtro comb.	1	366,32	25	91,58	274,74
IV5006143476	relais	2	15,89	25	7,95	23,84
IV500060548	elettro iniettori revis.	6	380,08	15	342,07	1938,41
IV4890926	o-ring	6	13,14	25	19,71	59,13
IV4899689	rosetta	6	4,55	25	6,83	20,48
IV4890929	o-ring	6	7,01	25	10,52	31,55
IV5801598031	tub.flessibile comb.	1	157,77	25	39,44	118,33
IV5801703514	tubazione acqua	1	20,63	25	5,16	15,47
MC	materiale di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						<b>2.499,93</b>

<b>Totale manodopera</b>	<b>€ 890,00</b>
<b>Totale ricambi</b>	<b>€ 2.499,93</b>
<b>Totale imponibile</b>	<b>€ 3.389,93</b>

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

**€ 3.389,93**

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

# EUROMECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 19 giugno 2019

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

Ns.rlf.: Prot. 553/19=/Off./

Oggetto: **COMUNICAZIONE di servizio in corso d'opera**  
**Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 484 F T - AZ.652 - (km.310878)**

*La presente per comunicarVi quanto segue:*

*durante le fasi di lavoro, volte alla risoluzione del problema "si spegne durante la marcia" si è provveduto, previo l'autorizzazione dell'IVECO, nella persona del Sig. Giuseppe De Gruttola, allo smontaggio degli iniettori, alla loro prova presso un pomista specializzato il quale, avvalendosi dei macchinari adeguati ci comunicò la necessità della sostituzione degli stessi in quanto non più economicamente conveniente la loro revisione. Alla luce di quanto sopra, sempre con il consenso dell'IVECO, si è provveduto alla loro sostituzione in garanzia. Con ns.enorme meraviglia, ieri la stessa IVECO di Torino, ci comunicava l'impossibilità di passare in garanzia gli iniettori dato il loro utilizzo per oltre 300.000km che dava quindi la necessità della loro sostituzione non da attribuire quindi ad un loro difetto.*

*Tanto per Vs.opportuna conoscenza dondoVi quindi l'opportunità di eventuali Vs. lamentele nei confronti dell' IVECO, spiacenti per quanto costretti a comunicarVi, in attesa di Vs.riscontro passiamo a ben distintamente salutarVi.*

**EUROMECCANICA SRL**

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

# EURO MECCANICA S. R. L.

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

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

Taranto, 19 giugno 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 555/19=Off./— Vs. DDT n°423 del 17/05/2019

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del.....Prot. N°.....

**Vs. Autobus Heuliez GX 137 - Tg. EH 484 FT - AZ. 659 - (km.310878)**

**La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni  
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:**

**S/R relè su quadro porta fusibile dietro  
autista per sostituzione**

(a Vs. carico)

**S/R elettro iniettori per sostituzione con  
iniettori di giro con programma scambio  
Iveco con obbligo della restituzione del  
tolto d'opera**

(a Vs. carico)

**S/R supporto filtro gasolio completo per  
sostituzione**

(a Vs. carico)

**S/R tubazione flessibile gasolio per  
sostituzione**

(a Vs. carico)

**S/R indicatore di livello gasolio per  
sostituzione. (Garanzia Iveco)**

**GARANZIA IVECO**

**Eliminazione perdita liquido di  
raffreddamento con sostituzione tubazione  
motore/valvola di raffreddamento modulo  
dosatore liquido Ad Blue.**

(a Vs. carico)

**EUROMECCANICA SRL**

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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
 74124 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
 Partita Iva 00146330733

N. 423 del 11/05/2019

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza Partita IVA

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

DITTA: EUROMEROMERIA  
VIA Appia - TA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO - €
1	BUS AZ. N°659 LA VETTURA SI SPACCA IN CORSA VARIE SPIE ACCESE <del>BUS</del> <del>FOR</del>	
	7	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>11/05/19</u>	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4 79 e della Legge 132/1987

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <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).

Spett.le

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

Lavoro n. 211/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 659 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG Z7B28EE035**

Visto che:

1. con d.d.t. n. 423 del 17.05.2019 è stato richiesto intervento sul bus 659 per la lavorazione in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 19/06/2019, assunto al prof. 10065/19 del 19/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 3.389,93 + IVA, NON in garanzia;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.389,93 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Efforre  
Area Tecnica 

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca 

Spett.le

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

Lavoro n. 211/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 659 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE**

**CIG Z7B28EE035**

Visto che:

1. con d.d.t. n. 423 del 17.05.2019 è stato richiesto intervento sul bus 659 per la lavorazione in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 19/06/2019, assunto al prot. 10065/19 del 19/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 3.389,93 + IVA, NON in garanzia**;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.389,93 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore  
Area Tecnica *ME*

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca *MD*





Spett.le

**EUROMECCANICA SRL**

S.S. APPIA 7 km91

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 211/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 659 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE****CIG Z7B28EE035**

Visto che:

1. con d.d.t. n. 423 del 17.05.2019 è stato richiesto intervento sul bus 659 per la lavorazione in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 19/06/2019, assunto al prot. 10065/19 del 19/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 3.389,93 + IVA, NON in garanzia;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.389,93 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Area Tecnica

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

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

**(BUS 659 - RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)**

Il giorno 24/6/18, alle ore 09:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10310 del 24/06/2018.

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 DALLI  
OPERATORI PRESSO IL QUACER, A VALLE DEL COLLAUDO, HA  
PROVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ELETTRO INIETTORI REVIS. ✖	6	€ 1.938,41		X
2	SUPPORTO FILTRO COMB.	1	€ 274,74	X	
3	TUBO FLESIBILE COMB.	1	€ 118,33	X	
4	✖ NON SOSTITUITO PERCHÉ REVISIONALI, COME INDICATO				
5	NEL PREVENTIVO.				
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

.....  .....



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

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

## IVECO



74123TARANTO - S.S.7 Appia km647

Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670

IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	448/	DEL	21/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657	74100 TARANTO				
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA 274625				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1				
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL		
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 659									
TARGATO EH 484 FT									
CONSEGNATOICI CON DOT 423									
DEL 17/05/2019									
NC	VA	AUTOBUS AZ. 659	1,000						
NC	VA	SUPPORTO FILTRO	1,000						
NC	VA	TUBO FLESSIBILE	1,000						
136									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE				
X									
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO			Data 21/06/2019 Ora 14:47		FIRMA DEL CONDUCENTE				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE						
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	003		FIRMA DEL DESTINATARIO				



659







## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 17/05/2019  
Numero problema 67.021  
Numero commessa 102376

Data registrazione: Autobus 0659

17/05/2019 19:00:34 Autista PALMISANO CLAUDIO

Località avaria: PAOLO VI

Inserita da: CAFARO -VITTORIO

AVARIA LA VETTURA IN CORSA SI SPEGNE, TRASFERITA DA PAOLO VI A  
DITTA EUROMECCANICA, INTERVENTO FURGONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESSENCI LAVORI DITTA  
EUROMECCANICA SOST. UN TUBO GASOLIO, SUPPORTO FILTRO GASOLIO  
COMPLETO DI ASSASSORI GASOLIO, UN TUBO ACQUA RAPPRESENTAZIONE MOTORI

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta  
esterna:

ESSENCI CONTROLLI E PROVA USI PIATTAFORME CON  
ESITO POSITIVO, AL PROVERBO NON SI RIGRETTA  
ANDREAS

Data e ora  
restituzione esercizio:

21/05/19

Firma Operatore

*EUROMOBILITÀ CA  
CP*



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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002441281

Codice Fiscale: 03039500735

Identificativo Pagamento: 360/F

Data Inserimento: 12/08/2019 - 12:20

Importo: 6423,33 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Spettabile  
Banca di Credito Cooperativo  
di San Marzano di San Giuseppe  
pec: [segreteria.crediti@pec.bccsanmarzano.it](mailto:segreteria.crediti@pec.bccsanmarzano.it)

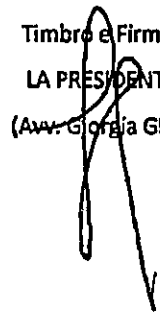
In relazione alla Vs lettera datata 08/08/2019 concernente la Società EUROMECCANICA SRL Vi assicuriamo di aver preso nota che la predetta Società ha ceduto il suo credito verso di noi, da essa indicato nel complessivo ammontare di Euro 6.423,33 (seimilaquattrocentoventitre733) relativo alle forniture risultanti dalle seguenti fatture:

- N. 1523/3 del 27.06.2019 di € 3.389,93 scadenza pagamento 31.08.2019,
- N. 1649/3 del 11.07.2019 di € 1.021,16 scadenza pagamento 30.09.2019
- N. 1654/3 del 13.07.2019 di € 2.012,24 scadenza pagamento 30.09.2019

Vi confermiamo che detto credito è vero e reale nell'importo di € 6.423,33 esigibile alle predette scadenze e libero da pretese e diritti, sia di terzi che nostri.

Taranto li,

Timbro e Firma  
LA PRESIDENTE  
(Avv. Giorgia GIRA)





FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1167761167 Data SDI: 04/07/2019 07:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1539	2019-06-28	EUR 87,64

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006143476	RELAIS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 486 FT AZ.661 INFO 4 CIG Z9028F9C3C INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE RELE-INTERVENTO SU INFO 7 STRADA A CONSUNTIVO INFO 8 LAVORO N.214/2019	PZ	2	15,89	- 25.00 %	23,84	22 %
*	COSTO CHILOMETRICO (KM.8 X Eur1,00)	PZ	8	1,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA ESTERNA PER: INFO 9 INTERVENTO FUORI SEDE PER SOCCORSO SU INFO 10 STRADA PER AVARIA INFO 11 (adiacenza "Ponte Girevole") INFO 12 Partenza h10,30 Rientro h11,30 INFO 13 RIPRISTINO FUNZIONALITA' AVVIAMENTO INFO 14 MOTORE CON SOSTITUZIONE N2 RELE SUL INFO 15 PANNELLO DIETRO AUTISTA TORPRESS INFO 16 (molla ad aria) DESTRA PER SOSTITUZIONE INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 18 _____ INFO 19 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 20 bancario presso: INFO 21 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 22 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 23 _____ TARGA EH486FT TELAIO AZ. 661 KM 367449	PZ	1	40,00		40,00	22 %

Dati Riepilogo
----------------

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	71,84	15,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-28	EUR 71,84		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2Te63

Versione Style 2.5

RIC \_\_\_\_\_ N.IVA 1595  
 DATA DI REGISTRO 8 LUG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1167761167 Data SDI: 04/07/2019 07:57

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1539	2019-06-28	EUR 87,64

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006143476	RELAIS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS.BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 486 FT AZ 661 INFO 4 CIG Z3028F9C3C INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 SOSTITUZIONE RELE-INTERVENTO SU INFO 7 STRADA A CONSUNTIVO INFO 8 LAVORO N.214/2019	PZ	2	15,89	- 25.00 %	23,84	22 %
*	COSTO CHILOMETRICO (KM.8 X Eur1,00)	PZ	8	1,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA ESTERNA PER: INFO 9 INTERVENTO FUORI SEDE PER SOCCORSO SU INFO 10 STRADA PER AVARIA INFO 11 (adiacenza "Ponte Girevole") INFO 12 Partenza h10,30 Rientro h11,30 INFO 13 RIPRISTINO FUNZIONALITA' AVVIAMENTO INFO 14 MOTORE CON SOSTITUZIONE N2 RELE' SUL INFO 15 PANNELLO DIETRO AUTISTA TORPRESS INFO 16 (molla ad aria) DESTRA PER SOSTITUZIONE INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 18 _____ INFO 19 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 20 bancario presso: INFO 21 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 22 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 23 _____ TARGA EH486FT TELAIO AZ 661 KM 367449	PZ	1	40,00		40,00	22 %

Dati Riepilogo

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, prezzi e contratti.	
Data scadenza pagamento:	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	de
Data scadenza pagamento:	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento/ind. data in fatture	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica stato di avanzamento lavori e personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n°	
del	
Delib. C.A. n°	
de	
Delib. C.A. n°	
de	
Delib. C.A. n°	
de	
Data scadenza pagamento:	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

---



---



---

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	71,84	15,80


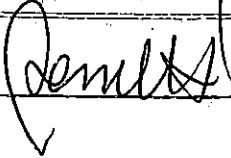
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-28	EUR 71,84		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2Te63

Versione Style 2.5

RIC \_\_\_\_\_ N.IVA 1595  
 DATA DI REGISTRO 8 LUG. 2019

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, ordine e contratti	
Contr. Rep. n. _____ de _____	
Det. n. _____ de _____	
Determin. A.D. n. _____ de _____	
Delib. C.A. n. _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRIO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

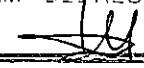
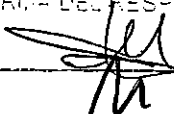
<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 LUG. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-09-2019	

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

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

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica dati di assegnazione e servizio di personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE	
------	--

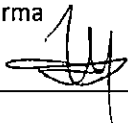
**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661**

**SEZIONE 1**

DITTA **'EUROMECCANICA'** LAV.: **214** /2019

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data


COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	9320	17/06/19	OK ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	10541	26/06/19	OK ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: -					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data 13 AGO. 2019	Note:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1539	Data fattura: 28/6/2019 -	Importo: € 71,84 €
-----------------------	-------------------	---------------------------	--------------------

<b>NOTE</b>
-------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 13 AGO. 2019
---------------------	---	----------------------

Spett.le

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

Lavoro n. 214/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 661 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE RELE'-INTERVENTO SU STRADA A CONSUNTIVO**

**CIG Z9028F9C3C**

Visto che:

1. il consuntivo pervenuto in data 15/06/2019, assunto al prot. 9820/19 del 17/06/2019, indica il costo totale dell'intervento, in **€ 71,84+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 71,84+ IVA;**
2. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rif. Ing. Pellicoro Domenico  
Area Tecnica

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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



Off. 214/19

# EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890  
E-mail: euromeccanica-srl@olgapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 15 giugno 2019

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

Ns.rif.: Prot. 0549/19=Off./pc

Oggetto: consuntivo di spesa di riparazione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km. 367449)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di spesa per la riparazione con soccorso su strada per avaria:

Intervento fuori sede per soccorso su strada per avaria (adiacenze "Ponte Girevole")

partenza	h.	10,30	
rientro	h.	11,30	
costo chilometrico	km. 8 x €.	1,00	8,00

Manodopera: Ripristino funzionalità avviamento motore con sostituzione esterna n°2 relè sul pannello dietro autista torpress (molla ad aria) destra per sostituzione.

Manodopera	hu	1,00	x	40,00	€ 40,00
------------	----	------	---	-------	---------

Totale parziale					€ 48,00
-----------------	--	--	--	--	---------

### Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 5006143476	relè	2	15,89	25	7,95	23,84
						<u>23,84</u>

Totale manodopera	€ 48,00
Totale ricambi	€ 23,84
Totale imponibile	€ 71,84

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 71,84 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

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

**EUROMECCANICA SRL**

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

In data 15/06/19 l'operatore Zizzi ha richiesto l'intervento di Euromeccanica e visto la mancanza del bus all'officina.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1176073123 Data SDI: 05/07/2019 16:02

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1550	2019-06-29	EUR 349,65

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504084453	TENDICINGHIA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS.BUS IVECO/MMI-URBY 70 C 17 HA INFO 3 TARGATO FP 975 CY AZ.713 INFO 4 CIG Z8C2902F35 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO A/C INFO 7 LAVORO N.220/2019	PZ	1	42,36	- 25.00 %	31,77	22 %
5802102076	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	35,54	- 25.00 %	26,66	22 %
13AVX925	CINGHIA	PZ	1	13,60	- 25.00 %	10,20	22 %
6PK1115	CINGHIA	PZ	1	23,96	- 25.00 %	17,97	22 %

RIC \_\_\_\_\_ N.IVA 1642  
 DATA DI REGISTRAZIONE 2 LUG. 2019

*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CLIMATIZZATORI INFO 9 PASSEGGERI E AUTISTA CON S R FRONTALE, INFO 10 SCARICO, RECUPERO E RICARICA GAS FREON INFO 11 SU IMPIANTO A C AUTISTA, INFO 12 SCARICO, RECUPERO E RIFORNIMENTO INFO 13 LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE, INFO 14 S R GRUPPO RADIATORI COMPLETO, INFO 15 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA COMANDO INFO 16 COMPRESSORE A C AUTISTA E SOSTITUZIONE INFO 17 TENDICINGHIA, INFO 18 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA INFO 19 COMPRESSORE A C PASSEGGERI, INFO 20 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA COMANDO INFO 21 ALTERNATORE INFO 22 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 23 _____ INFO 24 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 25 bancario presso: INFO 26 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 27 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 28 _____ TARGA FP975CY TELAIO AZ 713 KM 79986	PZ	10	20,00		200,00	22 %
---	--	----	----	-------	--	--------	------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	286,60	63,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-08-29	EUR 286,60	CIS	IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2V1Wb

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1176073123 Data SDI: 05/07/2019 16:02

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1550	2019-06-29	EUR 349,65

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
504084453	TENDICINGHIA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS.BUS IVECO/MMI-URBY 70 C 17 HA INFO 3 TARGATO FP 975 CY AZ.713 INFO 4 CIG ZBC2902F35 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO A/C INFO 7 LAVORO N.220/2019	PZ	1	42,36	- 25.00 %	31,77	22 %	
5802102076	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	35,54	- 25.00 %	26,66	22 %	
13AVX925	CINGHIA	PZ	1	13,60	- 25.00 %	10,20	22 %	
6PK1115	CINGHIA	PZ	1	23,96	- 25.00 %	17,97	22 %	

RIC \_\_\_\_\_ N.IVA *1642*  
 DATA DI REGISTRAZIONE 12 LUG. 2019

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, termini e condizioni	
Contr. Rep. n. _____ de _____	
Data C.A. n. _____ de _____	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRIO
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture	
Data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimenti stanziati	
Conferimento da _____ Pro: _____	
<b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO PERSONALE</b> verifica dati personali e condizioni di lavoro	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ de _____	
Data C.A. n. _____ de _____	
Data C.A. n. _____ de _____	
Data C.A. n. _____ de _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE

---



---



---

* TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CLIMATIZZATORI INFO 9 PASSEGGERI E AUTISTA CON S R FRONTALE, INFO 10 SCARICO, RECUPERO E RICARICA GAS FREON INFO 11 SU IMPIANTO A C AUTISTA, INFO 12 SCARICO, RECUPERO E RIFORNIMENTO INFO 13 LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE, INFO 14 S R GRUPPO RADIATORI COMPLETO, INFO 15 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA COMANDO INFO 16 COMPRESSORE A C AUTISTA E SOSTITUZIONE INFO 17 TENDICINGHIA, INFO 18 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA INFO 19 COMPRESSORE A C PASSEGGERI, INFO 20 FORNITURA E MONTAGGIO CINGHIA COMANDO INFO 21 ALTERNATORE INFO 22 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 23 _____ INFO 24 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 25 bancario presso: INFO 26 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 27 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 28 _____ TARGA FP975CY TELAIO AZ 713 KM 79986	PZ	10	20,00	200,00	22 %
---	----	----	-------	--------	------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	286,60	63,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
<b>Pagamento completo</b>					
	Bonifico	2019-08-29	EUR 286,60		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2V1Wa

UFFICIO CONTRATTI E ACCUSTI verifica condizioni, prezzi e contratti	
Contr. Rep. n°	de
Contr. n°	de
Determ. A.D. n°	de
Delib. C.A. n°	de
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCOONTRC
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenze pagamento ind. data in fattura	
Data scadenze di pagamento presunta	
DATA 12.06.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09.09.2019	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica condizioni, prezzi e contratti	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
<b>PAGAMENTO 60 GG. D.FEM.</b>	
DATA 08.05.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08.05.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	
------	--

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 713**

**SEZIONE 1**

DITTA "EUROTECCANICA SRL"

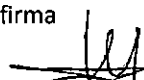
LAV.: 220/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

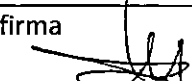
103554

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	68245	25/06/19	W
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	501	26/06/19	W ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	10.580	27/06/19	W ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	10.732	28/06/19	W ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	467	28/06/19	W ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	28/06/19	W ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data 08 AGO. 2019	Note:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1550	Data fattura: 29.6.2019	Importo: € 286,50 + IVA 319,65
-----------------------	-------------------	-------------------------	-----------------------------------

**NOTE**

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





**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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 occorrono.

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 **25/06/2019**  
 Numero problema **68.275**  
 Numero commessa **103854**

Data registrazione: **25/06/2019 16:59:19** | Autobus **0713**  
 Autista **BELLINO GIORGIO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA + PORTA POST. DIFETTOSA**  
*DA INVIARE A EUROMECCANICA + A/E*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: *FIRM 1720-1750*  
*Repar. porta post.*  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Invio ditta esterna: \_\_\_\_\_

Collaudo ditta esterna: *EUROMECCANICA*  
*Controllato funziona A/E + porta*  
*post. collaudo positivo*  
 \_\_\_\_\_

Data e ora restituzione esercizio: *28/6/19*  
 \_\_\_\_\_

Firma Operatore



# EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

## IVECO



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

SIEMENS VDO  
Centro Tecnico



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

IBAN: IT58 L057 8715 8000 2557 0191 670  
IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N.	467/	DEL	28/06/19	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657	74100 TARANTO TA				
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA		274823		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO		Pag: 1 / 1		
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL		
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 713		TARGATO FP 975 CY							
CONSEGNATO CI CON DDT 501		DEL 26/06/2019							
NC		VA AUTOBUS AZ. 713	1,000						
<b>RIFORNITA S LT.</b>									
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X									
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE						
RESO Data 28/06/2019 Ora 10:23			<i>Rose Spade</i>						
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE						
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Su gli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO					
				<i>Rose Spade</i>					

Off. 290/19

# EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890  
E-mail: euromeccanica-srl@gapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038600735 - REA ta - 188058

Taranto, 27 giugno 2019

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

Ns.rif.:Prot. 580/19=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione  
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA  
Tg. FP 975 CY - AZ. 713 - (km.79986 - h.3677)

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

**Manodopera:** Ripristino funzionalità climatizzatori  
passeggeri e autista con:  
S/R frontale,  
scarico, recupero e ricarica gas freon  
su impianto A/C autista,  
scarico, recupero e rifornimento liquido  
raffreddamento motore,  
S/R gruppo radiatori completo,  
fornitura e montaggio cinghia comando  
compressore A/C autista e sostituzione  
tendicinghia,  
fornitura e montaggio cinghia compressore  
A/C passeggeri,  
fornitura e montaggio cinghia comando  
alternatore.

<b>Manodopera</b>	<b>hu</b>	<b>10,00</b>	<b>x</b>	<b>20,00</b>	<b>€ 200,00</b>
<b>Totale parziale</b>					<b>€ 200,00</b>

**Ricambi**

<b>Categorico</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N.</b>	<b>Prezzo Cad.</b>	<b>%</b>	<b>sconto</b>	<b>imponibile</b>
<b>IV504084453</b>	<b>tendicinghia</b>	<b>1</b>	<b>42,36</b>	<b>25</b>	<b>10,59</b>	<b>31,77</b>
<b>IV5802102076</b>	<b>cinghia compressore</b>	<b>1</b>	<b>35,54</b>	<b>25</b>	<b>8,89</b>	<b>26,66</b>
<b>BN13AVX925</b>	<b>cinghia compressore</b>	<b>1</b>	<b>13,60</b>	<b>25</b>	<b>3,40</b>	<b>10,20</b>
<b>SM6PK1115</b>	<b>cinghia compressore</b>	<b>1</b>	<b>23,96</b>	<b>25</b>	<b>5,99</b>	<b>17,97</b>
						<b>86,60</b>

<b>Totale manodopera</b>	<b>€ 200,00</b>
<b>Totale ricambi</b>	<b>€ 86,60</b>
<b>Totale imponibile</b>	<b>€ 286,60</b>

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 286,60**  
**si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

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

**EUROMECCANICA SRL**

---

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

Spett.le

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

Lavoro n. 220/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 713 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO A/C**

**CIG Z8C2902F35**

Visto che:

1. con d.d.f. n. 501 del 26.06.2019 è stato richiesto intervento sul bus 713 per la lavorazione in oggetto;
2. il preventivo, pervenuto in data 27/06/2019, assunto al prot. 10580/19 del 27/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 286,60 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 286,60 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico  
Area Tecnica

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

**(BUS 713 – RIPRISTINO A/C)**

Il giorno 23/6/18, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 10732 del 28/06/2019.

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

-) Eventuali osservazioni:

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]



**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Handwritten Signature]*