

1842



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1745

CASALU CORRADO

SEAD. 558/10

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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


ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.745	22/10/2019			1.736,84

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100-T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettecentotrentasei e 84 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 28/E del 26/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

 269/6 CIG ZCC290EC0A, 282/6 CIG ZF8289F2B3, 28/E CIG
ZA62949CC6

IMPORTO LORDO	1.736,84
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.736,84

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.736,84	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1214730271 Data SDI: 09/07/2019 09:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	269/6	2019-07-08	EUR 481,56
Causale			
V/S ORDINE CIG ZCC290EC0A			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NC	RIPRISTINO FILETTO BASAMENTO	PZ	1	60,00	60,00	22 %
21042.00	GUARNIZ COLL.ASPIRAZ 190.36 INTER	NR	2	14,29	28,58	22 %
20233.00	GU COPPA VALV E/TECH E42 TT 1,6	PZ	2	16,29	32,58	22 %
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RAVS	PZ	2	43,33	86,66	22 %
15712	RONDELLA IN ALLUMINIO 8X12X1.5	NR	100	0,10	10,00	22 %
960059	FRENAFILETTI MEDIO	PZ	1	9,00	9,00	22 %
16602324	VITE FORATA	NR	30	0,58	17,40	22 %
NC	TUBO PRESSIONE OLIO	PZ	3	25,00	75,00	22 %
1001410	TRSMETTITORE OLIO VDO	NR	1	75,50	75,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	394,72	86,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-08	EUR 394,72	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2b9xy

Versione Style 2.5



LAVORO 22/13 CLODIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1214730271 Data SDI: 09/07/2019 09:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	269/6	2019-07-08	EUR 481,56
Causale			
V/S ORDINE CIG ZCC290EC0A			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NC	RIPRISTINO FILETTO BASAMENTO	PZ	1	60,00	60,00	22 %
21042.00	GUARNIZ COLL.ASPIRAZ 190.36 INTER	NR	2	14,29	28,58	22 %
20233.00	GU COPPA VALV E/TECH E42 TT 1,6	PZ	2	16,29	32,58	22 %
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2	43,33	86,66	22 %
15712	RONDELLA IN ALLUMINIO 8X12X1.5	NR	100	0,10	10,00	22 %
960059	FRENAFILETTI MEDIO	PZ	1	9,00	9,00	22 %
16602324	VITE FORATA	NR	30	0,58	17,40	22 %
NC	TUBO PRESSIONE OLIO	PZ	3	25,00	75,00	22 %
1001410	TRSMETTITORE OLIO VDO	NR	1	75,50	75,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	394,72	86,84

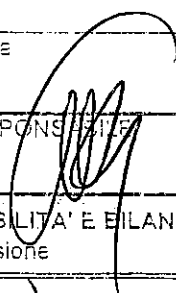
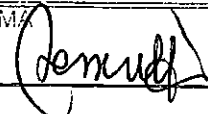
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-08	EUR 394,72	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2b9xy

Versione Style 2.5



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

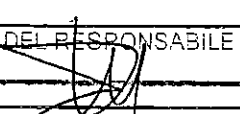
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 23 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 23-10-2019	FIRMA 

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

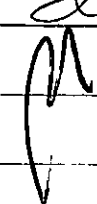
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 20 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: M/N CUBITA

SEZIONE 1

DITTA "CORRADO CASALI SNE"

LAV.: 227/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

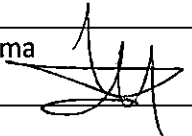
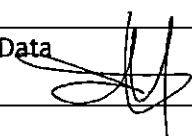
COMMESSA Nr.

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	H				NO
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	10886	01/07/19	Ⓢ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	11082	03/02/19	Ⓢ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	269	8.7.19	Ⓢ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 02.09.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 269	Data fattura: 8/4/19	Importo: € • 394,92
------------------------------	------------------	----------------------	---------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 SET. 2019	Data 
----------------------------	---	-------------------	---

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 1.749 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento		FATTURA-RICEVUTA FISCALE		Spett.			
Numero	269/ 6	Data	08/07/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA		
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.				P.I./C.F.	00146330733 00146330733		
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	Cl
NC	V/S ORDINE CIG ZCC290EC0A						
21042.00	RIPRISTINO FILETTO BASAMENTO	PZ	1	60,00		60,00	22
20233.00	GUARNIZ.COLL.ASPIRAZ.190.36 INTER	NR	2	14,29		28,58	22
12265.00	GU COPPA VALV E/TECH E42 TT 1,6	PZ	2	16,29		32,58	22
15712	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2	43,33		86,66	22
960059	RONDELLA IN ALLUMINIO 8X12X1.5	NR	100	0,10		10,00	22
16602324	FRENAFILETTI MEDIO	PZ	1	9,00		9,00	22
NC	VITE FORATA	NR	30	0,58		17,40	22
1001410	TUBO PRESSIONE OLIO	PZ	3	25,00		75,00	22
	TRSMETTITORE OLIO VDO	NR	1	75,50		75,50	22
Note Si comunica che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03							
Tot. Merce 394,72		Sconto		% Sconto		Netto Merce 394,72	
Sp. Incasso		Sp. Bollo		Sp. Trasporto		Omaggio Sp. Varie	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		
08/09/2019	394,72	394,72	22	86,84	394,72		
					Tot. Imposta		
					86,84		
					TOTALE DOCUMENTO		
					481,56		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
					394,72		
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Peso		Cura Trasporto	
Causale Trasporto		Porto				Destinatario	
						Data e Ora 08/07/2019 16:45	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva				Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			

COPIA DI CORTESIA

OB. 227/19

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 299 Pag. 1

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010886/2019 del 01/07/2019 17:27:54

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 299	Data 29/06/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
NC	V/S M/N CLODIA						
21042.00	RIPRISTINO FILETTO BASAMENTO	PZ	1,00	60,00		60,00	22
20233.00	GUARNIZ.COLL.ASPIRAZ.190.36 INTERA	NR	2,00	14,29		28,58	22
12265.00	GU COPPA VALV E/TECH E42 TT 1,6	PZ	2,00	16,29		32,58	22
15712	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S	PZ	2,00	43,33		86,66	22
960059	RONDELLA IN ALLUMINIO 8X12X1.5	NR	100,00	0,10		10,00	22
16602324	FRENAFILETTI MEDIO	PZ	1,00	9,00		9,00	22
NC	VITE FORATA	NR	30,00	0,58		17,40	22
1001410	TUBO PRESS OLIO	PZ	3,00	25,00		75,00	22
	TEASMETTITORE OLIO VDO 38/1	NR	1,00	75,50		75,50	22
Note							
Tot. Merce 394,72		Sconto		% Sconto		Netto Merce 394,72 Omaggio	
Sp Trasporto		Sp Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile 394,72		
29/08/2019	481,56	394,72	22	86,84	Tot. Imposta 86,84		
					TOTALE DOCUMENTO 481,56		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 227/2019

OGGETTO: M/N CLODIA - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO BASAMENTO

CIG ZCC290EC0A

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 29/06/2019, assunto al prot. 10886/19 del 01/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 394,72+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 394,72+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10giorni 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: non richiesto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Per accettazione

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1310219897 Data SDI: 24/07/2019 10:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	282/6	2019-07-23	EUR 220,82
Causale			
REVISIONE TESTATA CURSOR . .			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 181/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZF8289F2B3					
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	95,00	95,00	22 %
SV	SMONTAGGIO VALVOLE E MOLLE SERIE	PZ	1	86,00	86,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	181,00	39,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-23	EUR 181,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2mRIC

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1310219897 Data SDI: 24/07/2019 10:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	282/6	2019-07-23	EUR 220,82
Causale			
REVISIONE TESTATA CURSOR . .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 181/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZF8289F2B3					
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	95,00	95,00	22 %
SV	SMONTAGGIO VALVOLE E MOLLE SERIE	PZ	1	86,00	86,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	181,00	39,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-23	EUR 181,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2mRIC

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

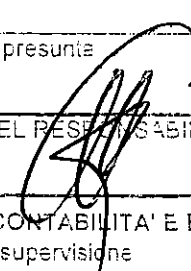
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

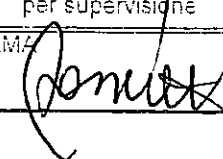
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25-10-2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 23-10-2019 FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

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

Conferimento del _____ Prot. _____

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

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

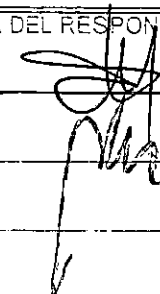
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 29 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 29 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE _____

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE REVISIONE TESTATA CURSOR

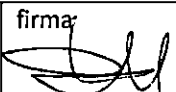
SEZIONE 1

DITTA "CORRADO CASALE" LAVORO: 181/2019

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	418	15/5/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	---	16/05/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	8566	27/05/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	8754	29/05/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	542	31/05/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT EMESSO DA AMAT PER CONSEGNA RICAMBI	OK	C	418	15/05/19	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 AGO. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 282	Data fattura: 23/8/19	Importo: € 181,00+IVA
------------------------------	------------------	-----------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 AGO. 2019

Vs testata Cursor fuori uso

BUS 559

Oggetto: Vs testata Cursor fuori uso
Mittente: <info@corradocasale.com>
Data: 24/05/2019 10.59
A: Amat <amat@amat.ta.it>

Buongiorno,

a seguito delle lavorazioni effettuate sulla alla testata Cursor ricevuta con Vs DDT 418 del 15.05.19 vi specifichiamo, che anche se risultata buona alla prova idraulica la stessa si presenta già spianata una volta e quindi secondo le specifiche Aifo/Ftp non è consigliabile spianarla ulteriormente.

Risultano inoltre delle lesioni tra le sedi che potrebbero in seguito creare problemi.

Rimaniamo in attesa Vs cortese riscontro.

Giuseppe Casale



Corrado Casale snc

www.corradocasale.com

www.ricambidauto.com

Punti vendita:

♦ Viale Duca d'Aosta, 8 - 74123 Taranto

0994711181 - 0994706635

♦ Via Marche, 8 - 74121 Taranto

099371888 - 099371777

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta,8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: BUS AZ. 559 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7043 del 16.05.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna della testata motore (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.418 del 15.05.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "RIPRISTINO TESTATA MOTORE".

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

.....

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 418 del 15/05/2019

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: CASALE

IDEM

Dica D'AOSTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

BUS 559

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
1	PROVA IDRAULICA TESTA	
1	SPANATURA " "	
1	FRESATURA SEDO VALVOLE	
1	RETTIFICA VALVOLE	
1	CONTROLO GUIDA VALVOLE	
1	LAVAGGIO TESTA	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

cessionario

15.05.19/16.45

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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 quello previsto nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ops. 18/1/19

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 248 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero 248	Data 27/05/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I.C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
PI SV	VS.DDT N418 DEL 15/05/2019						
	TESTATA CURSOR						
	PROVA IDRAULICA	MD	1,00	95,00		95,00	22
	SMONTAGGIO VALVOLE E MOLLE SERIEE	PZ	1,00	86,00		86,00	22

Note

Tot. Merce	181,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	181,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	181,00
27/07/2019	220,82	181,00	22	39,82	Tot. Imposta	39,82
					TOTALE DOCUMENTO	220,82
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int.

Vettore

Destinazione

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 181/2019

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA CURSOR

CIG ZF8289F2B3

A seguito della testata autobus inviata dal capo area officina, testata non revisionabile come da Vs comunicazione pervenuta,

Visto che:

- a) Il preventivo, pervenuto in data 27/05/2019, assunto al prot. 8566/19 del 27/05/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 181,00+IVA per i lavori comunque effettuati

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

1. **costo dell'intervento: € 181,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato
3. **penale per ritardata consegna:** na;
4. **garanzia sull'intervento:** na;
5. **consegna ricambio :** consegna ns carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** non richiesto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità Tecnica
Ing. Pelliccio Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Per accettazione

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 18 / 2.120 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 547/	Data 31/05/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
PI SV	LAVORO NR 181/2019 CIG ZF8289F2B3 *****						
	PROVA IDRAULICA	MD	1	95,00		95,00	22
	SMONTAGGIO VALVOLE E MOLLE SERIE	PZ	1	86,00		86,00	22
Totale Documento:						220,82	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto Data e Ora		Destinatario 31/05/2019 17:58		
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1323335196 Data SDI: 26/07/2019 17:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28/E	2019-07-26	EUR 1.416,57
Causale			
VS. BUS 559 REVISIONE POMPA INIETTORI . DOCUMENTO CONSEGNA N. 617/3 DEL 24/07/2019 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.LAVORO N. 272/2019 Data Ord. 2019-07-23 CIG ZA62949CC6						
0433171950	POLVERIZZATORI BOSCH	PZ	6	77,24	463,44	22 %
F018B06804	DISTANZIALI INIETTORI BOSCH	PZ	6	20,45	122,70	22 %
2434614040	MOLLE BOSCH	PZ	6	3,62	21,72	22 %
F00ZB20001	PERCUSSORI BOSCH	PZ	6	1,30	7,80	22 %
F00VX99995	KIT ORING POMPA PDE	PZ	6	9,45	56,70	22 %
F00HN37928	KIT ORING BOBINE	PZ	6	11,46	68,76	22 %
..	REVISIONE POMPA/INIETTORI NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 606 NoteRiga DEL 15/07/2019	NR	6	70,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.161,12	255,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-26	EUR 1.161,12	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2orOF

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA <i>1792</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 30 LUG. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1323335196 Data SDI: 26/07/2019 17:08

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28/E	2019-07-26	EUR 1,416,57
Causale			
VS. BUS 559 REVISIONE POMPA INIETTORI . DOCUMENTO CONSEGNA N. 617/3 DEL 24/07/2019 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.LAVORO N. 272/2019 Data Ord. 2019-07-23 CIG ZA62949CC6						
0433171950	POLVERIZZATORI BOSCH	PZ	6	77,24	463,44	22 %
F018B06804	DISTANZIALI INIETTORI BOSCH	PZ	6	20,45	122,70	22 %
2434614040	MOLLE BOSCH	PZ	6	3,62	21,72	22 %
F00ZB20001	PERCUSSORI BOSCH	PZ	6	1,30	7,80	22 %
F00VX99995	KIT ORING POMPA PDE	PZ	6	9,45	56,70	22 %
F00HN37928	KIT ORING BOBINE	PZ	6	11,46	68,76	22 %
..	REVISIONE POMPA/INIETTORI NoteRiga NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 606 NoteRiga DEL 15/07/2019	NR	6	70,00	420,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.161,12	255,45

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-26	EUR 1.161,12	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 2or0F

Versione Style 2.5

RIC	N.IVA 1792
DATA DI REGISTRAZIONE 30 LUG. 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 AGO. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-10-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.E.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 AGO. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 AGO. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

SEZIONE 1

DITTA "

" LAV.: 272/2019

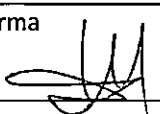
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

11715 DEL 12/07/19

COMMESSA Nr.

101729

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	66.307	24/04/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	606	15/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	12060	17/07/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	12200	19/07/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	12419	23/07/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	-				
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	0	617.	24/07/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	0	/	06/08/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 AGO. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 28	Data fattura: 26/8/19	Importo: € 1161,12 + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29.08.19

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 24/04/2019
 ONAM numero problema 66.307
 Numero commessa 101729

Data registrazione:
 24/04/2019 14:03:51

Autobus 0559
 Autista ZICARI -GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA SI SPEGNE IN CORSA
 + LUNOTTO ROTTO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 13/05/19 PICHIERRI 10715-0820
 Pulizia rischi vetri e motore lunotto rotto 13/05/19 MACAY 10800-1030
 Smaneggio cerchio pignone motore, cambio controllo per problema uniparte
 14/05/19 TAURINO-CALABRANO 10450-1400 Smaneggio cerchio motore
 15/05/19 TAURINO-CALABRANO 11420-2000 Con. Pignone motore 16/05/19 CALABRANO
 Con. Pignone motore 20/05/19 TAURINO-CALABRANO 11/07/19 TAURINO-CALABRANO 10720-1300
 16/07/19 TAURINO-DE ANGELIS 10720-1300 17/07/19 TAURINO-DE ANGELIS 10720-1300
 20/07/19 TAURINO-CALABRANO 10720-1300

Invio ditta esterna: 25-04-19 4.45-10.30 TAURINO-CALABRANO

Collaudo ditta esterna: Continuato lavoro di completamente testato.

02-08-19 CALABRANO: 18.15 MONTAGGIO INNETTONI

5/8/19 CALABRANO 450-1030 completato lav.

Data e ora
 restituzione esercizio:

5/8/19

Firma Operatore

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: BUS AZ. 559 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11715 del 12/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna della testata motore (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.606 del 17.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE 6 INIETTORI".

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
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: BUS AZ. 559 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11715 del 12/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna della testata motore (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.606 del 17.07.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE 6 INIETTORI".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante).

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 272/2019 DEL 23/7/2019

OGGETTO: bus 559 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE POMPA/INIETTORI.
CIG ZA62949CC6

Visto che:

- a) l'invio del bus in oggetto con D.D.T. n. 606 del 17/07/2019 per **REVISIONE POMPA/INIETTORI**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 17/07/2019, assunto al prot. 12200/19 del 19/07/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.161,12+IVA**;

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

- 1. **costo dell'intervento: € 1.161,12+IVA**;
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicora Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Per accettazione

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

09. 22/10

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 325 Pag. 1

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012200/2019 del 19/07/2019 12:03:35

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spot.					
Numero 325	Data 17/07/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F.		00146330733		00146330733	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	VS DDT N.606 DEL 15/07/19 VOSTRA RICH PREV.715 DEL 12/07/19 BUS AZ 559						
0433171950	POLVERIZZATORI BOSCH	PZ	6,00	77,24		463,44	22
F018B06804	DISTANZIALI INIETTORI BOSCH	PZ	6,00	20,45		122,70	22
2434614040	MOLLE BOSCH	PZ	6,00	3,62		21,72	22
F002B20001	PERCUSSORI BOSCH	PZ	6,00	1,30		7,80	22
F00VX99995	KIT ORING POMPA PDE	PZ	6,00	9,45		56,70	22
F00HN37928	KIT ORING BOBINE	PZ	6,00	11,46		68,76	22
NC	REVISIONE POMPA/INIETTORI	PZ	6,00	70,00		420,00	22
Note							
Tot. Merce 1.161,12		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.161,12 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile 1.161,12		
17/09/2019	1.416,57	1.161,12	22	255,45	Tot. Imposta 255,45		
					TOTALE DOCUMENTO 1.416,57		
					Accanto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

Oggetto: PREVENTIVO 325
Mittente: <info@corradocasale.com>
Data: 18/07/2019 11.24
A: Amat <amat@amat.ta.it>

Buongiorno

Si invia preventivo per lavori iniettori come in oggetto.

Pedone Giovanni



Corrado Casale snc

www.corradocasale.com

www.ricambidauto.com

Punti vendita:

📍 Viale Duca d'Aosta, 8 - 74123 Taranto

0994711181 - 0994706635

📍 Via Marche, 8 - 74121 Taranto

099371888 - 099371777

— Allegati: —

PREVENTIVO 325.pdf

170 kB

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 177 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA		Spett.					
Numero 617/ 3	Data 24/07/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
	VS DDT N.606 DEL 15/07/19 VOSTRA RICH PREV.715 DEL 12/07/19 BUS AZ 559 * LAVORO N.272/2019 CIG ZA62949CC6 * --- Lis. PR n. 325 Del 17/07/2019						
0433171950	POLVERIZZATORI BOSCH	PZ	6	77,24		463,44	22
F018B06804	DISTANZIALI INIETTORI BOSCH	PZ	6	20,45		122,70	22
2434614040	MOLLE BOSCH	PZ	6	3,62		21,72	22
F00ZB20001	PERCUSSORI BOSCH	PZ	6	1,30		7,80	22
F00VX99995	KIT ORING POMPA PDE	PZ	6	9,45		56,70	22
F00HN37928	KIT ORING BOBINE	PZ	6	11,46		68,76	22
NC	REVISIONE POMPA/INIETTORI	PZ	6	70,00		420,00	22
Totale Documento:							1.416,57
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Peso Porto	Cura Trasporto Destinatario Data e Ora 24/07/2019 08:54				
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva N.Iscr.Albo		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

COPIA DI CORTESIA

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 187 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

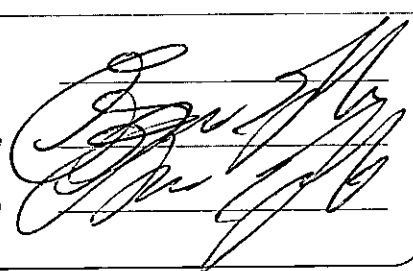
Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.						
Numero 638/ 3 Data 02/08/2019		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA						
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733						
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI	
NC	A SCARICO VS DDT N.671 INIETTORI	PZ	2				22	
Totale Documento:								
Note								
Aspetto esteriore Causale Trasporto RESO DA LAVORAZ. IN GARANZIA		N. Colli 00000 Peso Porto	Cura Trasporto Data e Ora		Destinatario 02/08/2019 10:30			
Vettore		Firma Vettore						
P.Iva N.Iscr.Albo		Firma Conducente						
Destinazione		Firma Destinatario						

COPIA DI CORTESIA

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

(BUS 559 - REVISIONE POMPA INIETTORI)

Il giorno 06/8/19, alle ore 09:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 12419/19 del 23/07/2019.

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, I 6 INIETTORI ^{REVISIONATI} SONO STATI MONTATI SU 559, CHE È STATA PROVATA CON ESITO POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....