

T859/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1786

OFF. JOLLY

MANI. 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	1.786	24/10/2019			4.068,00

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasessantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 458 del 26/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

441 CIG ZCE2913522, 459 CIG ZA6293EE40, 458 CIG ZDF293EEEB

IMPORTO LORDO	4.068,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.068,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	4.068,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1253983928 Data SDI: 14/07/2019 05:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	441	2019-07-12	EUR 4.450,56
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI ANT. SU VS. BUS AZIENDALE N.569 CIG: ZCE2913522 LAVORO N.208/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0011126/2019 DEL 04.07.2019 RIF. VS. DDT. N.460 NS. DDT. N.259	Numero	1	3.648,00	3.648,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.648,00	802,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 3.648,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00463

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA *1418*
 DATA DI REGISTRAZIONE *24* LUG. 2019

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1253983928 Data SDI: 14/07/2019 05:26

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	441	2019-07-12	EUR 4.450,56
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI ANT. SU VS. BUS AZIENDALE N.569 CIG: ZCE2913522 LAVORO N.208/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0011126/2019 DEL 04.07.2019 RIF. VS. DDT. N.460 NS. DDT. N.259	Numero	1	3.648,00	3.648,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.648,00	802,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-09-30	EUR 3.648,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqf00463

Versione Style 2.5

RIC _____ N. IVA 1718
 DATA DI REGISTRAZIONE 24 LUG. 2019

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 24 AGO, 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2019	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 29 AGO, 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29.08.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

P

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

DITTA " Jolly "

LAV.: 208/2019


AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

9114 DEL 07/06/2019

COMMESSA Nr.


102 P32

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	67.618	05/06/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	460	07/06/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	9445	10/06/19	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK OK	C C	10077 10986	15/6/19 03/07/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK OK	C C	11173 11126	05/07/19 11/7/2019	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	259	12/07/19	✓ ✓
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	/	12/07/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:	OK	C	183	27/6/19	✓ ✓
- <u>DEROGA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA + DEROGA N. 179</u>	OK	C	179	19/6/19	✓ ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		29 AGO. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>441</u>	Data fattura: <u>12/7/19</u>	Importo: € 3.648,00 + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>29.08.19</u>
---------------------	---	----------------------

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

(BUS 569 – REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI ANT.)

Il giorno 12/11/18, alle ore 14:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11126 del 04/07/2019.

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, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE PORTO IL QUACE, A VALLE DEL COLLAUDO, HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

ME

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
 FATTURA (D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA 02736800737

N. 259 del 12/07/2019

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Aut. SPA Via C. BASTI 654

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

74100 TARANTO

CEM

Cod. Fisc.

P. IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA		TOTALE
				%	Importo	
<u>1</u>	<u>AUTOBUS L2.CE n° 569</u>					
	<u>Pref. VS. DAT n° 460 DEL</u>					
	<u>07/06/2019</u>					
	<u>Pref. VS. OSA n° 1126 DEL</u>					
	<u>04/07/2019.</u>					
	<u>MATERIEI SPONSATI DA R.I.P.:</u>					
<u>1</u>	<u>BLOCCO SOSP. PNEUMATICA</u>					
	<u>DI NS. FORNITURA</u>					
<u>1</u>	<u>TRAVIATE VS. DAT SGO</u>					
<u>2</u>	<u>PERNI SFERICI INF. VS. DAT SGO</u>					
<u>2</u>	<u>PERNI SFERICI SUP. VS. DAT SGO</u>					
<u>8</u>	<u>SILENT BLOCK VS DAT 4PZ</u>					
<u>1</u>	<u>TRAVIATE STERZO DX VS DAT 4PZ</u>					
<u>1</u>	<u>TRAVIATE STERZO SX VS DAT 4PZ</u>					
<u>1</u>	<u>TRAVIATE RINNOV STERZO VS DAT 4PZ</u>					
<u>2</u>	<u>ROLLA ANT. VS DAT 4PZ</u>					
<u>2</u>	<u>AMH. ANT. VS DAT 4PZ</u>					

RIFERIMENTI TOTALE [€]

PAGAMENTO

ALIQUOTA	%	%	20%	%	%	%	%
IMPONIBILE							
IVA							

VEITTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>12/07/19</u> <u>08:50</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>[Signature]</u>
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>
N. COLLI	PESO KG.	PORTO

Utilizzare il vettore per l'iscrizione di Euro. (1) Al sensi dell'art. 1, comma 2, dell'ID. 44/197 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo pollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| <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 |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/06/2019**
Numero problema **67.618**
Numero commessa **102P32**

Data registrazione: **05/06/2019 19:48:33**
Autobus **0569**
Autista **CARRINO EMANUELE**

Località avaria: **PM**

inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA **SOSPENSIONI RUMOROSE**
DA CO3 SILENTBLOCK

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **Realizza 600-630**

ESEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO AMPIRENO E TIRANERIA STERZO
DALLA DITTA JOLLY

Invio ditta esterna:

Jolly **7/6/19**

Collaudo ditta
esterna:

CONTROLLATA FUNZIONALITA' AMPIRENO E TIRANERIA
STERZO CON ESITO POSITIVO, ESEGUITE FOTO RICAMBI
SOSTITUITI. SI SOSPENDE QUANTO PRIMA DI FAR OGGI
GIUNTE CONSUMATORI, AVVISATA ING. ETTERRE

Data e ora
restituzione esercizio:

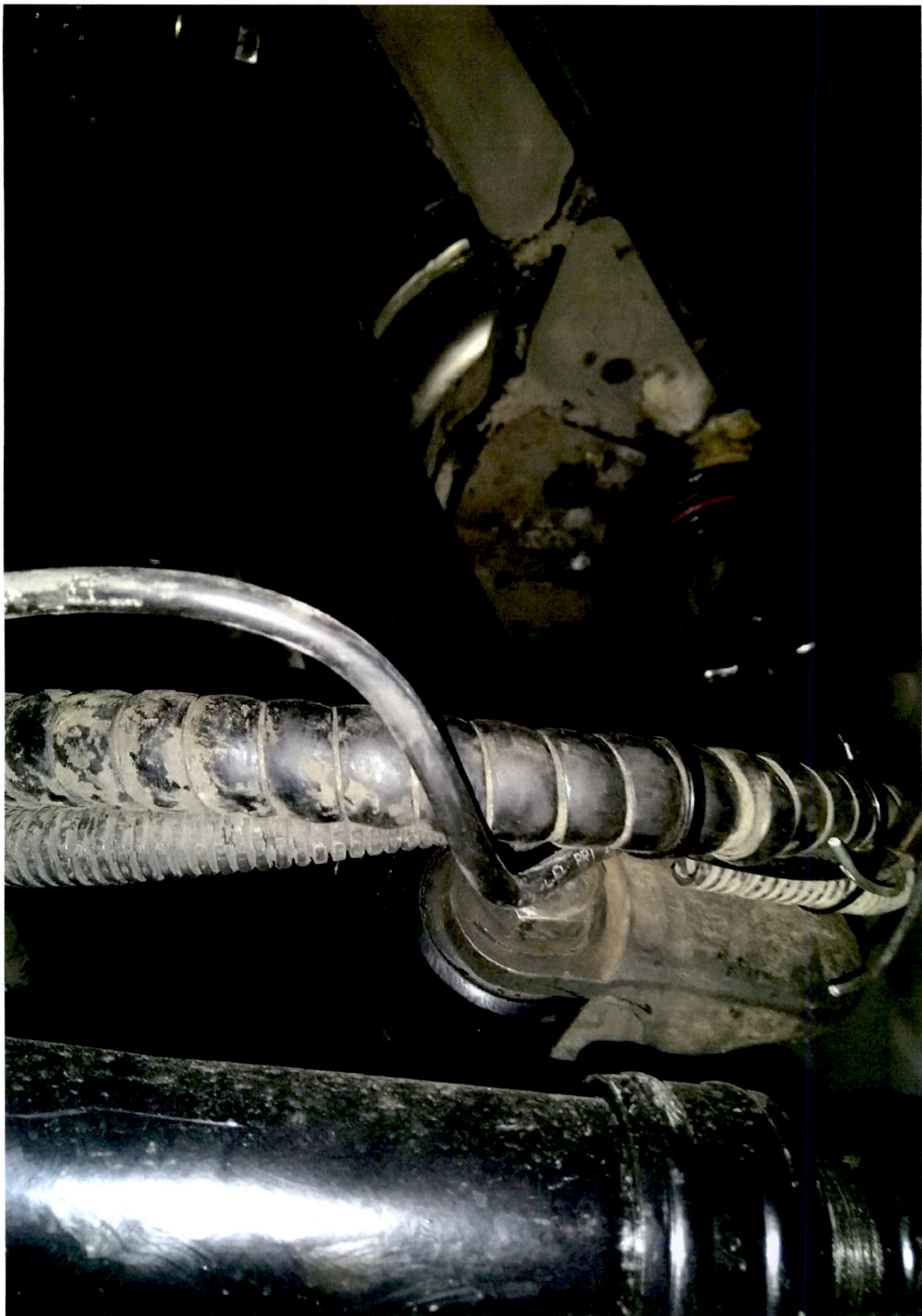
12/07/19

Firma Operatore

BUS
569







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):

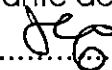
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	BLOCCO SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	570,00	X	
2	TIRANTE	1	FORN. AMAT	X	
3	PERNI SFERICI INF.	2	//	X	
4	" " SUP.	2	//	X	
5	SLUENT BLOCK	8	//	X	
6	AMMORTIZZ. ANT.	2	//	X	
7	TIRANTE COMPLETO	1	//	X	
8	TIRANTE DX	1	//	X	
9	TIRANTE SX	1	//	X	
10	MEMBRANE ANT	2	//	X	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

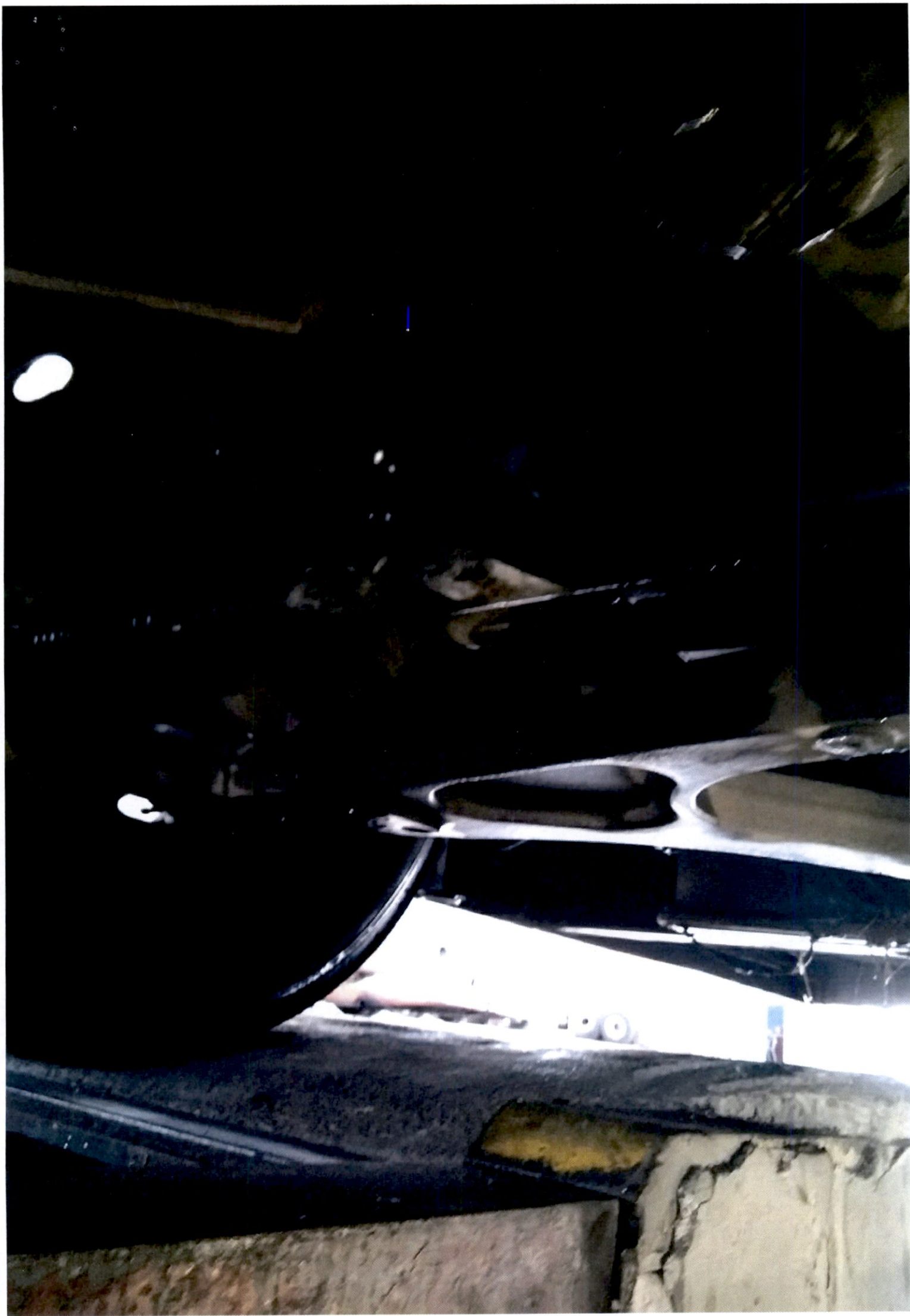
-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

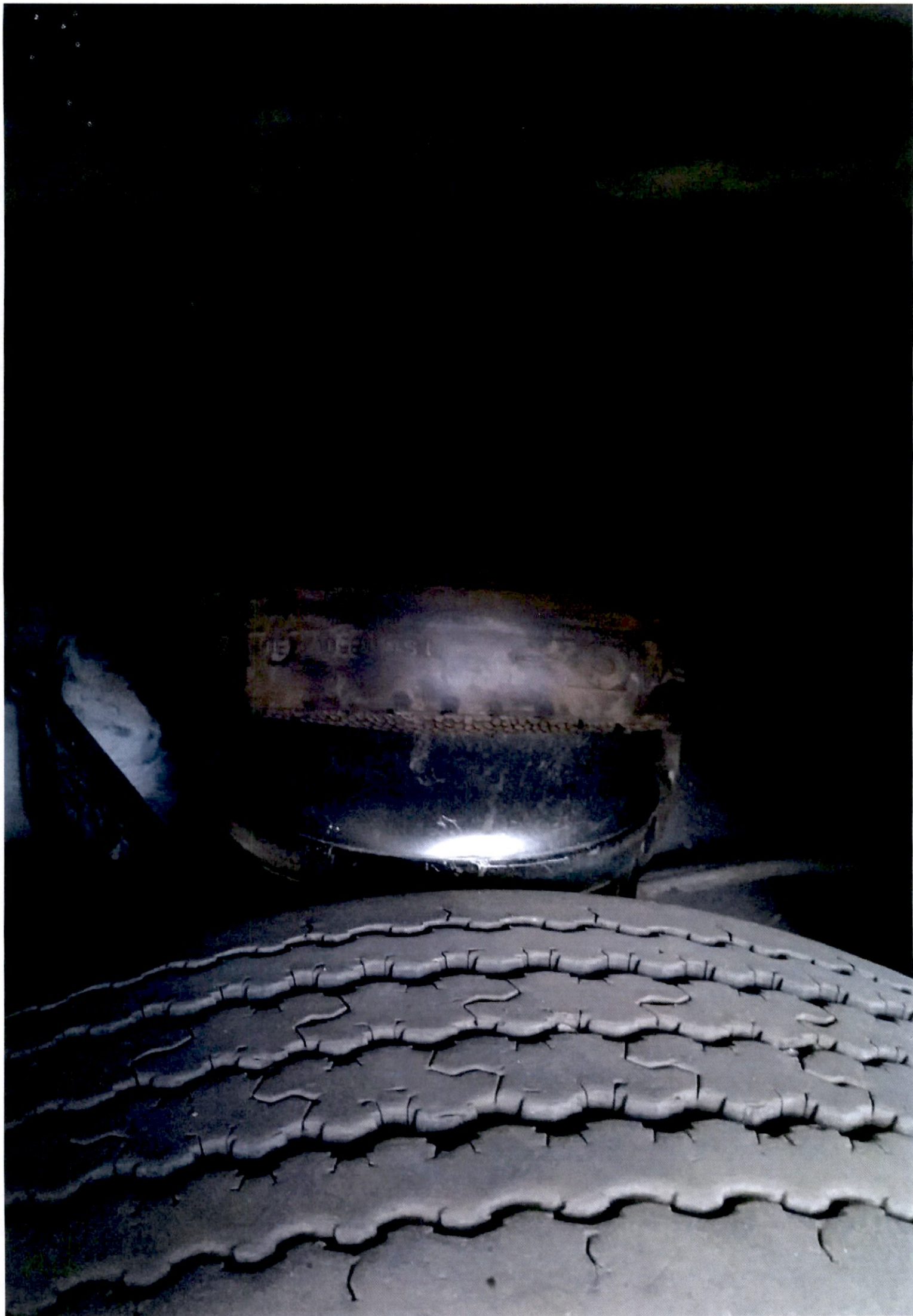
POSITIVO

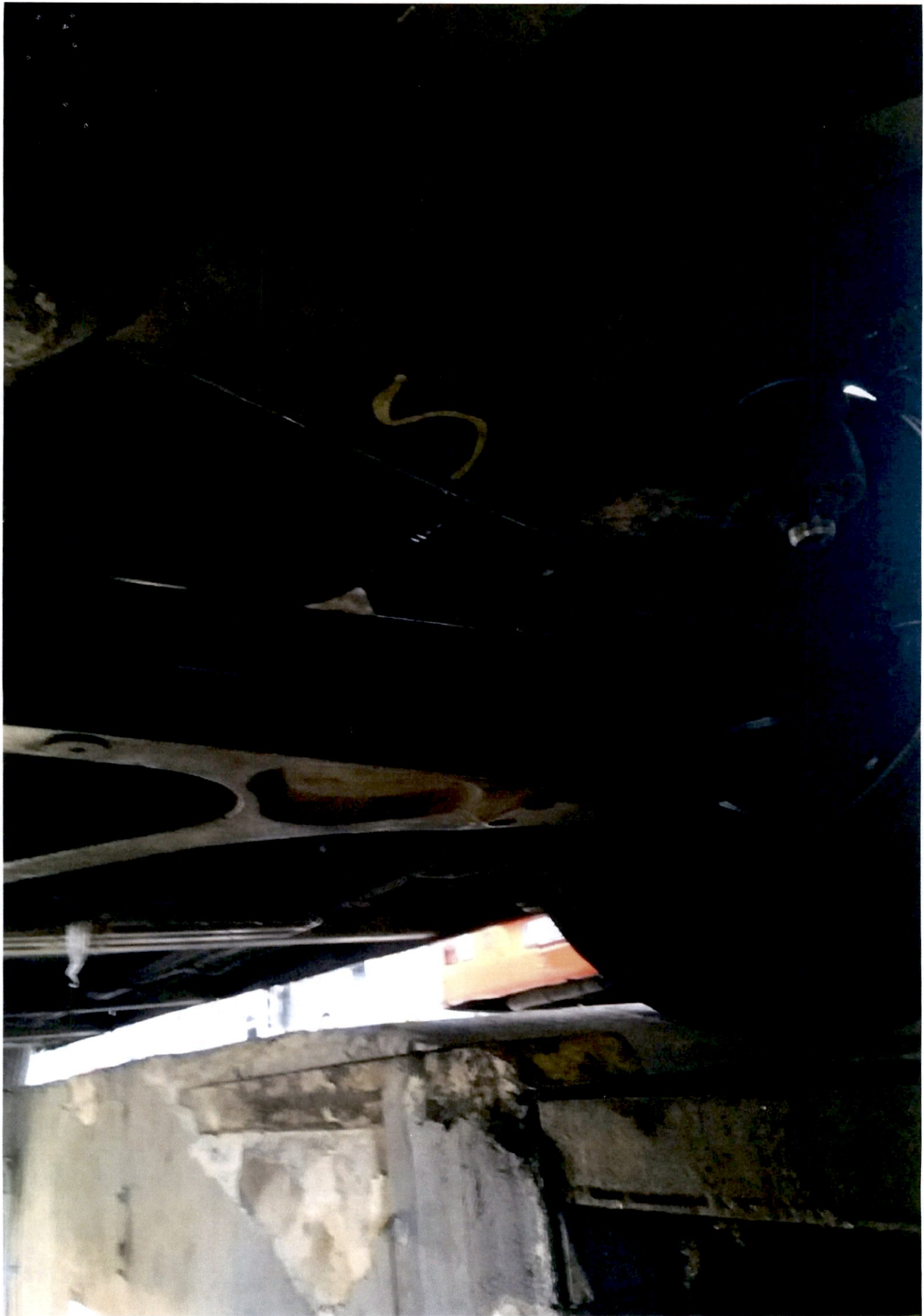
NEGATIVO

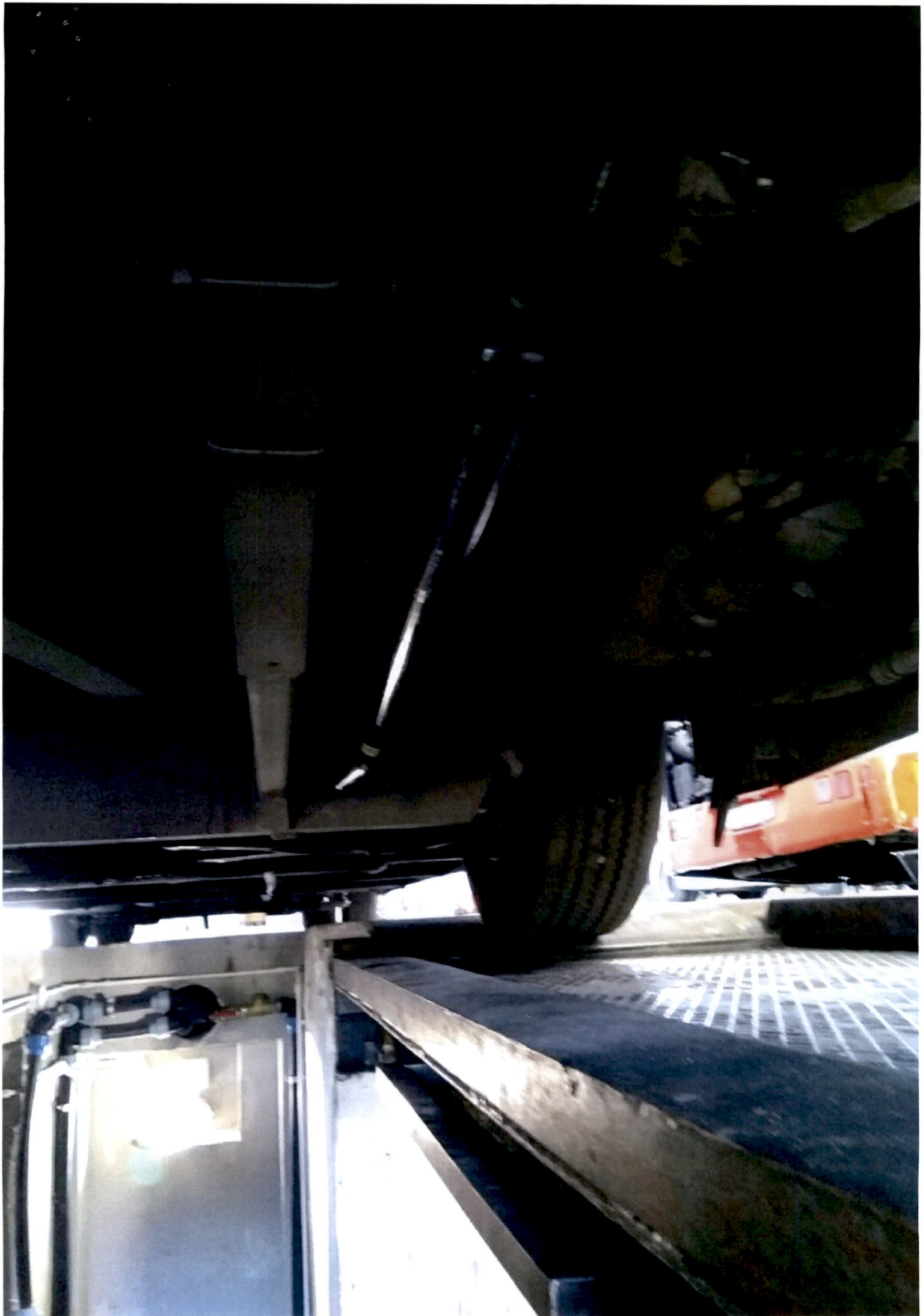
Il Rappresentante dell'AMAT

..... 











Lavoro n. 208/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI ANT.

CIG ZCE2913522

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 460 del 07/06/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24/06/2019, assunto al prot. 10403/19 del 24/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 2.646,00 + IVA
- c. il preventivo aggiuntivo, pervenuto in data 01/07/2019, assunto al prot. 10986/19 del 03/07/2019, indica il costo totale aggiuntivo dell'intervento in € 1.002,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.648,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

RM.: Ing. Marianna Ettore
Area Tecnica

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

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Oggetto: Fwd: Re: PROT. N. 1308/19

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

Data: 28/06/2019 11.45

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

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Re: PROT. N. 1308/19

Data: Mon, 24 Jun 2019 13:06:35 +0200

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

A: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>, Fabio Greco
<officinejollysrl@gmail.com>

CC: unitaofficina@amat.ta.it, uniatecnica@amat.ta.it, Area Contratti
<areacontratti@amat.ta.it>, Massimo Dicecca <direttore@amat.ta.it>

c.a. Fabio Greco

Con la presente ribadisco che la lavorazione del bus 569, attualmente
ricoverato presso la vostra officina dal 07/06/2019, rientra nel
sublotto 2/breda (revisione di avantreno) della gara delle
manutenzioni,

per cui costo ricambi e manodopera sono stabiliti dalla gara.

Anche i tempi di intervento e di riscontro ad AMAT sono indicati
strettamente dalla gara.

Per cui vi chiedo di riformulare il preventivo e quindi di proseguire
celermente con la riparazione del mezzo.

distinti saluti

Il 21/06/2019 10:53, Marianna Ettore ha scritto:

Vi forniamo i ricambi.

Questo lavoro sull'avantreno mi risulta dover rientrare nella gara
delle manutenzioni,

per cui la manodopera ha un altro costo.

Vi prego di riformulare il preventivo, come mai non vi siete accorti

di questo?

grazie

Il 19/06/2019 13:04, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Se mi dai ok procedo ad eseguire il lavoro. Se hai ricambi mi dai altrimenti vengono saldati sul preventivo.

Ing. Fabio Greco
3355496022

Il mer 19 giu 2019, 12:29 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

VORREI CAPIRE SE MI STATE CHIEDENDO I RICAMBI O MENO

Il 19/06/2019 08:42, Marianna Ettore ha scritto:

ma quindi i ricambi li avete?

Il 19/06/2019 08:39, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Abbiamo inviato preventivo attendiamo Vs benestare

Ing. Fabio Greco
3355496022

Il mer 19 giu 2019, 08:30 Marianna Ettore
<unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

Il bus è pronto?

Il bus è ricoverato c/o la vs. officina da 12 giorni, per cui mi sarei aspettata un vs. riscontro prima.

Attendo risposta con una certa urgenza, al fine di definire come procedere.

grazie

Il 18/06/2019 17:16, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Si allega alla presente preventivo di cui in oggetto.

--

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA, SNC
74010 STATTE (TA) - ITALIA
P.IVA 02736800737
TEL. +39.0994744745
FAX +39.0994744888

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.
Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.



Ing. Marianna Elione
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3-84916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



Ing. Marianna Ettore
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3-84916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011104/2019 del 03/07/2019 18:41:10

Lavoro n. 208/2019

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

IL PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE.

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO E SOSPENSIONI ANT.

CIG ZCE2913522

Visto che:

- con d.d.t. N. 460 del 07/06/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- il preventivo, pervenuto in data 24/06/2019, assunto al prof. 10403/19 del 24/06/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.646,00 + IVA**
- il preventivo aggiuntivo, pervenuto in data 01/07/2019, assunto al prof. 10986/19 del 03/07/2019, indica il costo totale aggiuntivo dell'intervento in **€ 1.002,00 + IVA;**

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

- costo dell'intervento: € 3.648,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rit.: Ing. Marianna Ettore
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



BredaMenarinibus
A Faenza's Company



OPD. 208/19

PROT. N. 1439/19

STATTE, LI 01/07/2019

SPETT. LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

OGGETTO: LAVORI AGG.VI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

Con la presente per comunicarVi che durante la sostituzione delle membrane anteriori di Vs. fornitura, abbiamo riscontrato evidenti lesioni sul gruppo sospensione pneumatica anteriore dx.

Per quanto sopra, si rende necessario l'espletamento delle sottoelencate attività:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco gruppo sospensione anteriore dx.	16,00
Sostituzione gruppo sospensione ant. dx.	
TOTALE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
CF503699	Blocco sospensione pneumatica	1	570,00	570,00
TOTALE			570,00	570,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	27,00	432,00
Ricambi	-	-	570,00
TOTALE €.			1.002,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL
Conrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.474488
74010 STATTE (TA)

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

099.47.44.745

officinejollysrl@gmail.com

099.47.44.888

www.officinejolly.com

Officine Jolly Srl



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



ops. 28/10

PROT. N. 1308/19 REV_1

STATTE, LI 24/06/2019

SPETT. LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco assieme sosp. anteriore.	98,00
Sostituzione silent block braccio superiore sx.	
Sostituzione silent block braccio inferiore sx.	
Sostituzione silent block braccio superiore dx.	
Sostituzione silent block braccio inferiore dx.	
Sostituzione ammortizzatori anteriori.	
Sostituzione tiranti.	
Sostituzione soffiotti anteriori.	
TOTALE	98,00

RICAMBI DI VS. FORNITURA

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
42535448	Silent block inferiori/superiori	8
90-2856	Ammortizzatore ant.	2
D049112	Tirante completo	1
D049072	Tirante sx	1
D049071	Tirante dx	1
D049744	Membrana ant.	2

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

099.47.44.745

officinejollysrl@gmail.com

099.47.44.888

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srlu



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	98,00	27,00	2.646,00
Ricambi	-	-	0,00
			TOTALE €. 2.646,00+ IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felciolla
74010 Statte (TA) - C.F./P.I. 02736800737
Tel. 099.47.44.745 - 099.47.44.888

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

099.47.44.745

officinejollysrl@gmail.com

099.47.44.888

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srlu

Taranto, 27/06/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 183 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. 569 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 ed è in avaria dal 06/06/2019 a causa di un'avaria legata ALLE SOSPENSIONI RUMOROSE;
- in data 07/06/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a JOLLY, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;
- con deroga n. 179 sono stati forniti i seguenti ricambi richiesti dal fornitore:
 - n. 8 silent block inferiori/superiori
 - n. 4 ammortizzatori anteriori *2 (DGE) 26*
 - n. 1 tirante completo
 - n. 1 tirante dx
 - n. 1 tirante sx
 - n. 2 membrane ant.

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni di revisione dell'avantreno si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi, come specificato nella sua comunicazione del 26/06/19 con suo prot. n. 1412/19:
 - n. 1 tirante
 - n. 2 perni sferici inferiori
 - n. 2 perni sferici superiori
- 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 JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Bitorre



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



BredaMenarinibus
A PUMPER INC. COMPANY



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

DD 208/19

PROT. N. 1308/19

STATTE, LI 14/06/2019

SPETT. LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco assieme sosp. anteriore.	98,00
Sostituzione silent block braccio superiore sx.	
Sostituzione silent block braccio inferiore sx.	
Sostituzione silent block braccio superiore dx.	
Sostituzione silent block braccio inferiore dx.	
Sostituzione ammortizzatori anteriori.	
Sostituzione tiranti.	
Sostituzione soffiotti anteriori.	
TOTALE	98,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
42535446	Silent block inferiori/superiori	8	241,88	1.935,04
90-2856	Ammortizzatore ant.	4	225,00	900,00
D049112	Tirante completo	1	227,10	227,10
D049072	Tirante sx	1	190,99	190,99
D049071	Tirante dx	1	190,99	190,99
D049744	Membrana ant.	2	390,18	780,36
TOTALE				4.244,48

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

099.47.44.745

099.47.44.888

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	98,00	27,00 25,00	2.846,00
Ricambi	-	-	4.244,48
TOTALE €.			6.890,48 + IVA

2450,00

6.694,48 + IVA

Distinti saluti.

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010011/2019 del 19/06/2019 11:30:23

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

099.47.44.745

099.47.44.888

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

OGGETTO: BUS 569 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. n. 94/14 del 07.06.19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 460 del 07.06.2019, preventivo di spesa inerente "REVISIONE SILENTBLOCK".

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 nel manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Capo Area Tecnica

.....
.....

Mod. 2/2018 - AT

"Richiesta di preventivo"

Data: 09/02/18

Taranto, 19/06/2019

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 179 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. 569 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è AVANCITY BREDAMENARINIBUS M240 ed è in avaria dal 06/06/2019 a causa di un'avarìa legata ALLE SOSPENSIONI RUMOROSE;
- in data 07/06/2019 è stata richiesta l'autorizzazione alla Direzione Generale per l'affidamento del lavoro a JOLLY, a causa delle numerose lavorazioni già presenti presso l'Officina aziendale;

considerato che:

- il suddetto Fornitore durante lo svolgimento delle lavorazioni di revisione dell'avantreno si è reso conto di avere necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - n. 8 silent block inferiori/superiori
 - n. 4 ammortizzatori anteriori *CONSEGNA TI 2 AMMORT. JLO*
 - n. 1 tirante completo
 - n. 1 tirante dx
 - n. 1 tirante sx
 - n. 2 membrane ant.
- 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 JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Elorre

*Si autorizza
Mia*

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. 460 del 07/06/2019

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

DITTA JOLLY
SCARLE (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 €
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AZ. 369 PER</u> <u>REVISIONE SICENT BLOCK AUT.</u>	
	<u>AUTOBUS R.E. GH IL TIEND</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VIDA</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	ORA	DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>07/06/19</u>	<u>10:30</u>		<u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel 099 4744745 Fax 099 4744888 74100 STATTE (TA)	

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
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.

La presente dichiarazione è valida anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella legge e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Stampa: PIRELLA GOMME (S.p.A.)
Via S. Pietro 10, 20121 Milano
Tel. 02/76000000

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

OGGETTO: BUS 569 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. n. _____ del _____)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 460 del 07.06.2019, preventivo di spesa inerente "REVISIONE SILENTBLOCK".

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.

Capo Unità Tecnica

.....*[firma]*.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1324484907 Data SDI: 26/07/2019 19:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	458	2019-07-26	EUR 256,20
Causele			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.711-CIG: ZDF293EEE8 LAVORO N.262/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0012164/2019 DEL 19.07.2019 RIF. VS. DDT. N.614 NS.266	Numero	1	210,00	210,00	22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00478

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1791
 DATA DI REGISTR 30 LUG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1324484907 Data SDI: 26/07/2019 19:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Officine Jolly srl C.da Feliciolla sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	458	2019-07-26	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.711-CIG: ZDF293EEE8 LAVORO N.262/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0012164/2019 DEL 19.07.2019 RIF. VS. DDT. N.614 NS.266	Numero	1	210,00	210,00	22 %

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00478

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1191
 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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30/06/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2019	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 30/06/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30/06/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 411

SEZIONE 1

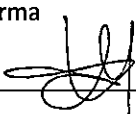
DITTA "Jouy" "LAV.: 9642019"

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

10.878 DEL 12/07/19

COMMESSA Nr.

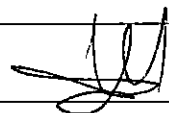
100.131

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
			Protocollo	data	
1. Bolla di avaria officina	OK	e	68.899	12/07/19	SU ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK	o	614 594	17/7/19 12/07/19	SU ✓ SU ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	11.921	16/07/19	SU ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	12.025	17/07/19	SU ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	12.164	19/07/19	SU ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK OK	o	266 260	17/7/19 12/07/19	SU ✓ SU ✓
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	/	02/08/19	SU ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - PROVA FENOFFINO					SU
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 AGO. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 458	Data fattura: 26/7/19	Importo: € 210,00 + IVA
------------------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 AGO. 2019
----------------------------	--	----------------------

opp. 262/19



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



Prot. N. 1575/19

STATTE, LI 17/07/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 711.

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

MANODOPERA

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

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012025/2019 del 17/07/2019 14:23:19

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Oggetto: PREV. 1575/19

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

Data: 17/07/2019 11.29

A: amat@amat.ta.it

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

Si allega quanto in oggetto.

Ivano

--

Distinti saluti.



OFFICINE JOLLY SRL

C.DA FELICIELLA, SNC

74010 STATTE (TA) - ITALIA

P.IVA 02736800737

TEL. +39.0994744745

FAX +39.0994744888

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

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

-- Allegati: -----

1575_19.pdf

221 kB

Lavoro n. 262/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZDF293EEE8

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 594 del 12/07/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/07/2019, assunto al prot. 12025/19 del 17/07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA**;

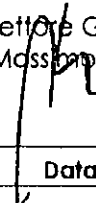
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 210,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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



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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **17/07/2019**
Numero problema **68.899**
Numero commessa **104431**

Data registrazione:

Autobus **0711**

17/07/2019 09:18:09

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **REVISIONE MCTC DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLY 17/07/19

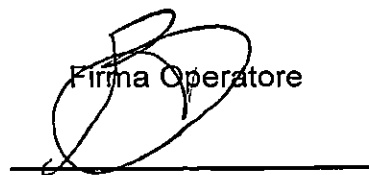
Collaudo ditta
esterna:

**Presente dallo revisione
Presente positivo**

Data e ora
restituzione esercizio:

18/7/19

Firma Operatore



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| <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
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 **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

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

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

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

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

<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
<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato
<input type="checkbox"/> prese in locazione;	<input type="checkbox"/> ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

<input type="checkbox"/> di sua proprietà;	<input type="checkbox"/> prese in comodato;	<input type="checkbox"/> prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI TARANTO
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL SUD E SICILIA

Viale 2 Giugno n. 16 - Paolo VI

TARANTO

(Tel. 099/4724766-Fax 099/4730067)

n. marca operativa **96TA036635 02/07/2019**

Il sottoscritto funzionario tecnico **Ing. Francesco Cerqua** attesta che in data odierna il veicolo

telaio n° **ZCFC270D7J5220302**

targa n° **FP979CY**

è stato sottoposto alle operazioni di revisione di cui all'art. 80 del Codice della strada, con esito

REGOLARE

~~RIPETERE~~

~~SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE~~

(barrare le voci che non ricorrono)

Stante l'attuale impossibilità di collegamento telematico con il C.E.D. della Motorizzazione
La presente attestazione sostituisce l'etichetta per l'annotazione dell'esito della revisione sulla carta di circolazione.

L'etichetta sarà disponibile presso la sede dell'UMC appena ripristinato il collegamento telematico.

La presente attestazione ha validità di 7 giorni, naturali e consecutivi, dalla data di rilascio.

Località e data

STATTE

17/07/2019

IL FUNZIONARIO TECNICO

Ing. Francesco Cerqua

(firma e timbro)



A handwritten signature in black ink, appearing to be "F. Cerqua", written over the printed name and the "(firma e timbro)" instruction.

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

(BUS 711 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 09.02/18 alle ore 10⁰⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12164 del 19/07/2019.

Sono presenti:

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

ing. Muzzuppo

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine come verificato da opera
fatti in data 18/07/19 e valle del collaudo
ha provveduto e documentare e sui in
esito.*

-) Eventuali osservazioni:

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Muz *GG*

*REVISIONE ESEGUITA
CON ESITO REGOLARE.
JG*

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]

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

OGGETTO: BUS 711 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. n. 10878 del 12/7/19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 594 del 12.07.2019, preventivo di spesa inerente "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.

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 (*):

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
 FATTURA (D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 261 del _____

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ALFA SPA VIA. C. BOTTIGLISI
74100 STATTE (TA)

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

DEM

Cod. Fisc.

P. IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA		TOTALE
				%	Importo	
1	AUTOBUS AZ. CEM 74 PROVA FRENO					

RIFERIMENTI

TOTALE €

PAGAMENTO

ALIQUOTA	%	%	20%	%	%	%	%
IMPONIBILE							
IVA							

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. PROGRESSIVO¹⁰

FIRMA DEL CESSARIO

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

Utilizzare il modulo per l'emissione di Form. (04) (art. 1 del D.P.R. 445/1997 e successive modificazioni)

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| <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 |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1324484817 Data SDI: 26/07/2019 20:53

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	459	2019-07-26	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.712 CIG: ZA6293EE40 LAVORO N.263/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0012165/2019 DEL. 19.07.2019 RIF. VS. DDT. N.613 NS.265	Numero	1	210,00	210,00	22 %	

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00479

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1489
 DATA DI REGISTR. 30 LUG. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1324484817 Data SDI: 26/07/2019 20:53

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	459	2019-07-26	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. BUS AZIENDALE N.712 CIG: ZA6293EE40 LAVORO N.263/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0012165/2019 DEL 19.07.2019 RIF. VS. DDT. N.613 NS.265	Numero	1	210,00	210,00	22 %	

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

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-09-30	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00479

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1488
 DATA DI REGISTR. 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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 LUG. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-10-2019	FIRMA

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

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

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

NOTE:

[Handwritten signature]

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

SEZIONE 1

DITTA "Jouy" LAV.: 263/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr. **104173**

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina	OK	c	68.947	10/07/19	U	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	613	17/07/19	U ✓	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	12024	17/07/19	U ✓	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	11165	19/07/19	U ✓	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	o	265	17/07/19	U ✓	
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	/	01/08/19	U ✓	
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:		
		<i>[firma]</i>	07.01.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 459	Data fattura: 26/7/19	Importo: € 210 + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	09 SET. 2019



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
ATTACCHI E COMPONENTI



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANI

ORD. 263/10

Prot. N. 1576/19

STATTE, LI 17/07/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 712.

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

MANODOPERA

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

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

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

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Oggetto: PREV. 1576/19

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

Data: 17/07/2019 11.29

A: amat@amat.ta.it

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

Si allega quanto in oggetto.

Ivano

--

Distinti saluti.



OFFICINE JOLLY SRL

C.DA FELICIOLLA, SNC

74010 STATTE (TA) - ITALIA

P.IVA 02736800737

TEL. +39.0994744745

FAX +39.0994744888

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

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

— Allegati: _____

1576_19.pdf

218 kB

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

Lavoro n. 263/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZA6293EE40

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 613 del 17/07/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/07/2019, assunto al prot. 12024/19 del 17/07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA;**

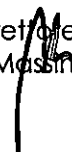
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 210,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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

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

OFFICINE JOLLY..
 Contrada Felciolla
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA 02738800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
 FATTURA (D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 265 del 17/07/2019

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANIS SPA

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

VIA E. MATTEOTTI, 657 - 74000 - TARANTO (TA)

INDICE

Cod. Fisc.

P. IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA		TOTALE
				%	Importo	
1	BUS AZ N° 712 RUFUS N° 613 del 17/07/2019 - PROVA BRUNONZIO e DIVISIONE MCTC					
1	FOGGIO DI VIA					

Riferimento
 BTR «12»

RIFERIMENTI

TOTALE €

PAGAMENTO

ALIQUOTA _____ % _____ % 20% _____ % _____ % _____ %

IMPONIBILE

IVA

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

DATA 18/07/19

ORA 12:10

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. PROGRESSIVO (1)

N. COLLI

PESO KG.

PORTI

€ Utilizzare il vettore per i trasporti di Borsari. (1) Utilizzare il vettore per i trasporti di Borsari. (1) Utilizzare il vettore per i trasporti di Borsari.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

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

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

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

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| <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 |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> di deposito o un contratto di mandato |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione; | <input type="checkbox"/> ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

UFFICIO MOTORIZZAZIONE CIVILE DI TARANTO
DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL SUD E SICILIA

Viale 2 Giugno n. 16 - Paolo VI

TARANTO

(Tel. 099/4724766-Fax 099/4730067)

n. marca operativa **96TA036631 02/07/2019**

Il sottoscritto funzionario tecnico **Ing. Francesco Cerqua** attesta che in data odierna il veicolo

telaio n° **ZCFC270D9J5220592**

targa n° **FP980CY**

è stato sottoposto alle operazioni di revisione di cui all'art. 80 del Codice della strada, con esito

REGOLARE

~~RIPETERE~~

~~SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE~~

(barrare le voci che non ricorrono)

Stante l'attuale impossibilità di collegamento telematico con il C.E.D. della Motorizzazione

La presente attestazione sostituisce l'etichetta per l'annotazione dell'esito della revisione sulla carta di circolazione.

L'etichetta sarà disponibile presso la sede dell'UMC appena ripristinato il collegamento telematico.

La presente attestazione ha validità di 7 giorni, naturali e consecutivi, dalla data di rilascio.

Località e data

STATTE

17/07/2019



IL FUNZIONARIO TECNICO

Ing. Francesco Cerqua

(firma e timbro)

Lavoro n. 263/2019

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

OGGETTO: BUS AZ. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZA6293EE40

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 613 del 17/07/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/07/2019, assunto al prot. 12024/19 del 17/07/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 210,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 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 *EE*

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca *MD*

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

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

(BUS 712 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 01.08.19, alle ore 09.20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12165 del 19/07/2019.

Sono presenti:

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

- INV. MARIANNA ETTORE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*CONFORME ALL'ORDINE VERIFICATO DA OPERATORE JOLLY
IN DATA 18/07/19 A VALERE DAL COLLAUDO ALLA
PREVISIONE A RIAPERTURE IL BUS SU L'ESERCIZIO*

-) Eventuali osservazioni:

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
[Signature]

*REVISIONE MCTC
ESECUITA CON
ESITO NEGATIVO
[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					
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]*

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/07/2019**
Numero problema **68.947**
Numero commessa **104173**

Data registrazione:

Autobus **0712**

18/07/2019 13:10:17

Autista **AUGENTI NICOLA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Sony

Collaudo ditta
esterna:

esefruto revisione positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

18/7/19

Firma Operatore