

T 1870



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 191

OFFICINA CASCARANO

SCAD. GEN/2020



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
	2020	491	18/02/2020			526,30

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentoventisei e 30 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 439/A del 27/11/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
439/A CIG Z0E2AA5052

IMPORTO LORDO	526,30
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	526,30

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		526,30	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2028578992 Data SDI: 27/11/2019 12:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	439/A	2019-11-27	EUR 642,09

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.457>Data Ord. 2019-11-14 CIG Z0E2AA5052					
	CONSEGNA BUS 554 TARGA CX274 XG		0			22 %
1	LAVORI COME DA NS PREVENTIVO N° 39 DEL 14/11/19	PZ	1	526,30	526,30	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	526,30	115,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 526,30	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: A5G55

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2028578992 Data SDI: 27/11/2019 12:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	439/A	2019-11-27	EUR 642,09

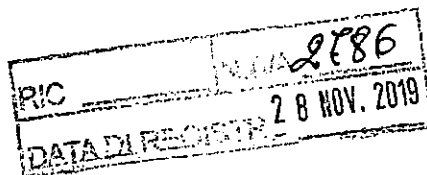
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.457 Data Ord. 2019-11-14 CIG Z0E2AA5052					
	CONSEGNA BUS 554 TARGA CX274 XG		0			22 %
1	LAVORI COME DA NS PREVENTIVO N° 39 DEL 14/11/19	PZ	1	526,30	526,30	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	526,30	115,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-01-31	EUR 526,30	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: A5G55

Versione Style 2.7



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 28 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-02-2020	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 18 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 18 DIC. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 554

SEZIONE 1

DITTA " **CASCARANO** " LAV.: 57/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

107.388

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	72.352	11/11/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	960	11/11/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	18785	14/11/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	18801	14/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	130/A	14/11/19	✓
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	/	14/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: -DELEGA 237 / Bolla AMAT / BUONO AMAT					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	09.12.2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 439	Data fattura: 27/11/19	Importo: €526,30 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	10 Dic. 2019

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

(BUS 554)

Il giorno 14/11/19 alle ore 16.05 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. _____/19 del - _____.

Sono presenti:

- per AMAT: _____, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: [firma]

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

PRIMA FUNZIONALITÀ IMPULSO FREQUENTE 1522 PIATTAFORMA

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

-) Eventuali osservazioni:

AL MOMENTO NON SCRIZIONE ANNOVALE

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

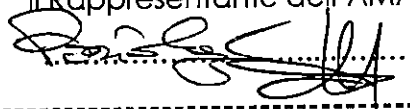
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO POSTERIORE SX			X	
2	USO AMMORTIZZATORE POSTERIORE SX			X	
3	SEGNALATORE ACUSTICO			X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Lavoro n. 457/2019

Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 -Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS N. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E REVISIONE MTCT

CIG Z0E2AA5052

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 960 del 14/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto, inviato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 14/11/2019, assunto al prot. 18785 del 14/11/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 526,30 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 526,30 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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

Unità tecnica: Ing. *Pellegrino Donatello*

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

Lavoro n. 457/2019

Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 -Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

OGGETTO: BUS N. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E REVISIONE MTCT

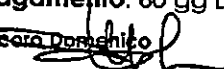
CIG 70E2AA5052

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 960 del 14/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto, inviato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 14/11/2019, assunto al prot. 18785 del 14/11/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 526,30 + IVA**.

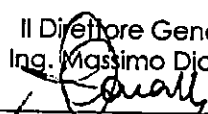
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 526,30 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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

Unità tecnica: Ing. Pellicani 

Si richiede conferma:

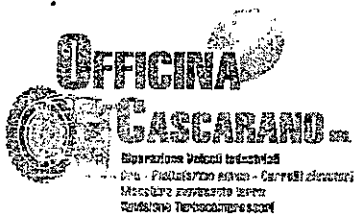
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC:
officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. 55.000,00 i.v
sociale

INTESTAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO
DDT Vendita

DATA DOCUMENTO
14/11/2019

NUMERO DOCUMENTO
130/A

PAGINA
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita

CONSEGNA BUS 554 TARGA CX 274 XG

LAVORI COME DA NS PREVENTIVO N° 39 DEL 14/11/19

PZ

1,0000

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

PORTO

NUMERO COLLI

PESO KG

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

1

[Signature]

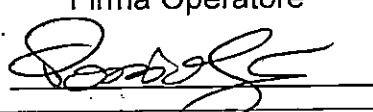
FIRMA DEL DESTINATARIO

[Signature]

VETTORE - CONDUCENTE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

14/11/2019 12.50

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/11/2019 Numero problema 72.352 Numero commessa 107388
Data registrazione: 11/11/2019 09:28:25	Autobus 0554 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: deposito		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA REVISIONE MCTC (Cascarano)		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE PUNTA FRENO POSTERIORE SX, UN ATTENUATORE POSTERIORE SX, SEGNALAZIONE ACUSTICO ED ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA CASCARANO		
Invio ditta esterna: 11.11.19 DITTA CASCARANO		
Collaudo ditta esterna: Controllato e fatto recapiti soddisfacenti, prova funzionamento impianto frenante nel parcheggio con esito positivo, al momento non si rileva nessun altro difetto		
Data e ora restituzione esercizio: 12/11/19 11:05		
Firma Operatore 		



OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC:
officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. 55.000,00 i.v
sociale

INTESTAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo		DATA DOCUMENTO 14/11/2019	NUMERO DOCUMENTO 39/A	PAGINA 1/2	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita		
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico 60 gg fine mese					BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057		
CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA DEL 13/11/2019 BUS SIGLA 554 TARGA CX 274 XG						
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	MATERIALE PER PULIZIA E VERNICIATURA	PZ	1,0000	40,00		40,00	A17T22
2	MANODOPERA PER PULIZIA DEI TELAIO PARTE POSTERIORE PER ELIMINAZIONE PUNTI DI RUGGINE E COPERTURA CON PRODOTTO DA VERNICIATURA E FONDO.	H	1,0000	60,00		60,00	A17T22
1	CLACSON	PZ	1,0000	22,00		22,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4,0000	1,50		6,00	A17T22
1	LUCE INGOMBRO PER TETTO	PZ	1,0000	10,50		10,50	A17T22
1	NEON PER LUCI INTERNE	PZ	1,0000	6,00		6,00	A17T22
1	TUBO PER IMPIANTO ACQUA TERGIVETRO	PZ	1,0000	1,80		1,80	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, SOSTITUZIONE LUCI, CLACSON E RIPRISTINO IMPIANTO ACQA TERGICRISTALLI, ELIMINIAZIONE CORTO E PULIZIA CONTATTI.	H	1,0000	60,00		60,00	A17T22
IVA		IMPONIBILE	IMPOSTA		SPESE VARIE		SPESE TRASPORTO
					SCONTO %		ACCONTI
		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO		
					NETTO A PAGARE		



OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC:
officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. 55.000,00 i.v
sociale

INTESTAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F-P.IVA 00146330733

CUENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 14/11/2019	NUMERO DOCUMENTO 39/A	PAGINA 2/2	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	----------------------------------

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico 60 gg fine mese

BANCA DI APPOGGIO - IBAN

IT14S0306978921100000001057

CODICE	DESCRIZIONE	U	Q	UNITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
2	MANODOPERA PER SBLOCCAGGIO INTERRUTTORE APERTURA EMERGENZA PORTE CENTRALE E POSTERIORE, STACCO DELLE RUOTE POSTERIORI SX PER STACCO DELLA PINZA FRENO ED AMMORTIZZATORE PER SOSTITUZIONE.	H	1,0000		120,00		120,00	A17T22

IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter	IMPONIBILE 526,30	IMPOSTA 115,79	SPESE VARIE	SPESE TRASPORTO
			SCONTO %	ACCONTI
	TOTALE IMPONIBILE 526,30	TOTALE IMPOSTA 115,79	TOTALE DOCUMENTO	642,09 €
NETTO A PAGARE				526,30 €

Oggetto: RE INVIO CORREZIONE PREV 39 BUS 554

Mittente: officinacascarano@virgilio.it

Data: 14/11/2019 11.44

A: amat@amat.ta.it, unitamanutenzioni@amat.ta.it, unitaofficina
<unitaofficina@amat.ta.it>, unitatecnica@amat.ta.it

SI PREGA DI VOLER SOSTITUIRE L'OFFERTA PRECEDENTEMENTE INVIATA CON IL
DOCUMENTO ALLEGATO ALLA PRESENTE PER ERRORE ED OMISSIONE VOCI IN ELENCO.

A DISPOSIZIONE PER MAGGIORI INFO

CORDIALI SALUTI

VITTORIO RICCIARDI

Officina Cascarano srl

Centro Revisioni e Collaudi

C.da Acuti snc z. ind.

74024 Manduria (Ta)

p.iva 02528390731

tel 099.9711208

www.officinacascarano.it

— Allegati: —

PREV 39AMAT554.pdf

92,9 kB

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 960 del 11/11/2003

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta CASCARANO
MANDURIA (FO)

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	Autobus S. D. 554 per PRECALCUD E COLAUDO + LIBRETTI	
	AUTOBUS GR. 6. IL TIENI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

OFFICINA CASCARANO s.r.l.

RIPARAZIONI VEICOLI INDUSTRIALI

Contrada Acqui (Zona Industriale)

Tel. 099.9731668 / Fax 099.9737037

74024 MANDURIA (TA)

Part. IVA 02528390731



651203033(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 autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B.: 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).

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 237 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. 554 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - n°1 AMMORTIZZATORE POST.
 - n°1 PINZA FRENO POST. SX
- 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 CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza.
Ph

2