

7162/20



ESERCIZIO 2020

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 464

CONTRIB. CASACE SNC

PLAN. BVS

**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	464	12/02/2020			1.423,70

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentoventitrè e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 58/E del 24/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
58/E CIG ZD22A14D29

IMPORTO LORDO	1.423,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.423,70

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.423,70	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1830824714 Data SDI: 24/10/2019 14:58

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	58/E	2019-10-24	EUR 1.736,91
Causale			
VS. BUS AZ 564 (EX575) LAVORI DI REVISIONE TESTATA E VALVOLE . RICEVUTA FISCALE N. 981 DEL 17/10/2019			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. 395/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZD22A14D29						
PI	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1	80,00	80,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	85,00	85,00	22 %
NC	SMONT MONT ASTUCCI INIETTORI X SO	PZ	1	60,00	60,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	146,00	146,00	22 %
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	168,00	168,00	22 %
04904885	ASTUCCIO INIETTORE	NR	6	30,65	183,90	22 %
01182790	OR PER ASTUCCIO	NR	6	12,88	77,28	22 %
04153728	PARAOILIO VALVOLE KHD 2013	NR	24	3,23	77,52	22 %
375171	VM2709 IN KHD TCD 2013 24V 3	NR	12	10,15	121,80	22 %
537986	VM3000 EX DEUTZ TCD 2013 24V	NR	12	14,15	169,80	22 %
375176	GV 81-22113 EX KHD BF M 2013	PZ	24	6,85	164,40	22 %
NC	VERIFICA INIETTORI NON RIPARABILI NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 732 NoteRiga DEL 03/09/2019	PZ	6	15,00	90,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.423,70	313,21

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 1.423,70	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 31q5Z

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1830824714 Data SDI: 24/10/2019 14:58

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	58/E	2019-10-24	EUR 1.736,91
Causale			
VS. BUS AZ 564 (EX575) LAVORI DI REVISIONE TESTATA E VALVOLE . RICEVUTA FISCALE N. 981 DEL 17/10/2019			

Dettaglio linea Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. 395/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZD22A14D29						
PI	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1	80,00	80,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	85,00	85,00	22 %
NC	SMONT MONT ASTUCCI INIETTORI X SO	PZ	1	60,00	60,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	146,00	146,00	22 %
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	168,00	168,00	22 %
04904885	ASTUCCIO INIETTORE	NR	6	30,65	183,90	22 %
01182790	OR PER ASTUCCIO	NR	6	12,88	77,28	22 %
04153728	PARAOILIO VALVOLE KHD 2013	NR	24	3,23	77,52	22 %
375171	VM2709 IN KHD TCD 2013 24V 3	NR	12	10,15	121,80	22 %
537986	VM3000 EX DEUTZ TCD 2013 24V	NR	12	14,15	169,80	22 %
375176	GV 81-22113 EX KHD BF M 2013	PZ	24	6,85	164,40	22 %
NC	VERIFICA INIETTORI NON RIPARABILI NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 732 NoteRiga DEL 03/09/2019	PZ	6	15,00	90,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.423,70	313,21

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

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

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

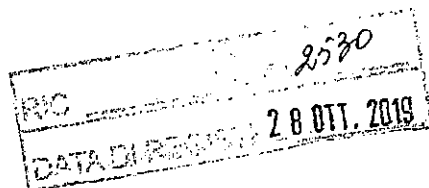
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 1.423,70	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 3tq5Z

Versione Style 2.5



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 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11.02.2020 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. _____ dei _____

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 10 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 10 DIC. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564

SEZIONE 1

DITTA " CASALE " LAV.: 395/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

14275 del 02/09/19

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore <u>CONSEGNA RICAMBI</u>	OK	O	732	03/09/19	U ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14404	04/09/19	U ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16273	04/10/19	U ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16486	08/10/19	U ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	981	17/10/19	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	(anche se non richiesto)	28/11/19	U ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>05.12.2019</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>58</u>	Data fattura: <u>24/10/19</u>	Importo: € <u>1423,80</u> + IVA
-----------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------------

NOTE

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

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

(BUS 564 – REVISIONE TESTATA E VALVOLE)

Il giorno 23.11.19, alle ore 10.20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 16486/19 del 08/10/2019.

Sono presenti:

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

ing. Merello

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e agli appunti e alla richiesta.
DM

-) Eventuali osservazioni:

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

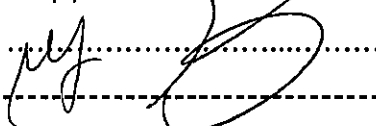
a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	2009 2009 ASTUCCO WIERSTONE	6	183,90	x	
2	VH 2009	12	121,30	x	
3	VH 3000	12	169,80	x	
4	GV 8,18	24	164,40	x	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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

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

Lavoro n. 395/2019

OGGETTO: BUS AZ. 564 (2x 575) - Ordine di esecuzione dei lavori di **REVISIONE TESTATA E VALVOLE**

CIG ZD22A14D29

Visto che:

- a) con nota prot. n. 14404/2019 del 04/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e al bus in oggetto, i cui ricambi sono stati inviati con D.D.T. n. 732 del 03/09/2019 per **REVISIONE TESTATA E VALVOLE**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 01/10/2019, assunto al prot. 16273/19 del 04/10/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.423,70 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.423,70 + 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 componenti autobus:** consegna c/o Amata Ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** N.A. - SI ALLEGA DOCUMENTO DI CONSEGNA RICAMBI REVISIONATI;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca

Per accettazione

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

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

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

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4708635

Punti Vendita:

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

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

Lista 440 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 440	Data 01/10/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 857 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
PI	V/S DDT 732 03/09/19 BUS 575 CONSEGNA 2						
ST	GG LAVORATIVI DA V/S CONFERMA						
NC	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1,00	80,00		80,00	22
FS	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	85,00		85,00	22
NC	SMONT MONT ASTUCCI INIETTORI X SO	PZ	1,00	60,00		60,00	22
NC	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1,00	146,00		146,00	22
04904885	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1,00	168,00		168,00	22
01182790	ASTUCCIO INIETTORE	NR	6,00	30,85		183,90	22
NC	OR PER ASTUCCIO	NR	6,00	12,88		77,28	22
375171	VERIFICA INIETTORI NON RIPARABILI	PZ	6,00	15,00		90,00	22
537986	VM2709 IN KHD TCD 2013 24V 3	NR	12,00	10,15		121,80	22
04153728	VM3000 EX DEUTZ TCD 2013 24V	NR	12,00	14,15		169,80	22
577287	PARAOLIO VALVOLE KHD 2013	NR	24,00	3,23		77,52	22
	GV8478 GUI DEUTZ VOLV VI D12A 24V	NR	24,00	6,85		164,40	22
Note							
Tot. Merce 1.423,70		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.423,70 Omaggio	
Sp Trasporto		Sp Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 01/12/2019	Importo 1.736,91	Imponibile 1.423,70	C. Iva 22	Imposta 313,21	Tot. Imponibile Tot. Imposta TOTALE DOCUMENTO Accanto NETTO A PAGARE		1.423,70 313,21 1.736,91
Cura Trasporto Porto	Destinatario	Rif. Est. Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

COPIA DI CORTESIA

Anat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016273/2019 del 04/10/2019 12:15:59

CONTINUA

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

OGGETTO: bus n. 575 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14275 del 02/02/18) del DEL RICAMBIO
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. 732 del 03.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "NR. 1 TESTATA, NR. 6 INIETTORI PER REVISIONE PROVA IDRAULICA, SPIANATURA, VERIFICA LESIONI SEDE VALVOLE, CONTROLLO VALVOLE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Ufficio Tecnica

.....

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

OGGETTO: bus n. 575 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14275 del 02/02/18)

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. 732 del 03.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "NR. 1 TESTATA, NR. 6 INIETTORI PER REVISIONE PROVA IDRAULICA, SPIANATURA, VERIFICA LESIONI SEDE VALVOLE, CONTROLLO VALVOLE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.75361 - 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. 732 del 03/09/2009

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA CADALE
IPRANCO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI SU BUS AZ 545

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	TESSUTO	
6	INIETTORI PER REVISIONE	
	PROVA IDRAULICA, SPIANTURA,	
	VERIFICA LESIONI DEVE VALVOLE	
	CONFECCIO VALVOLE	
	PRV.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VIKO	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 03/09/2009 ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

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

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 2.549 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

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

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

Officine/Centro Revisioni MCTC:

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

Punti Vendita:

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

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

Tipo Documento		RICEVUTA FISCALE		Spett.			
Numero	981/	Data	17/10/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA		
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.				P./C.F. 00146330733 00146330733			
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
PI	V/S ORDINE LAVORO 395/2019 CIG ZD22A14D29						
CT	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1	80,00		80,00	22
NC	SPIANATURA TESTA	MD	1	85,00		85,00	22
FS	SMONT MONT ASTUCCI INIETTORI X SO	PZ	1	60,00		60,00	22
NC	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	146,00		146,00	22
04904885	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	168,00		168,00	22
01182790	ASTUCCIO INIETTORE	NR	6	30,65		183,90	22
04153728	OR PER ASTUCCIO	NR	6	12,88		77,28	22
375171	PARAOLIO VALVOLE KHD 2013	NR	24	3,23		77,52	22
537986	VM2709 IN KHD TCD 2013 24V 3	NR	12	10,15		121,80	22
375176	VM3000 EX DEUTZ TCD 2013 24V	NR	12	14,15		169,80	22
NC	GV 81-22113 EX KHD BF M 2013	PZ	24	6,85		164,40	22
	VERIFICA INIETTORI NON RIPARABILI	PZ	6	15,00		90,00	22
						Totale Documento:	1.736,91
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000 Peso		Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto		Porto		Data e Ora		17/10/2019 15:07	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva				Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			

COPIA DI CORTESIA