



T/46/20

357
11/2/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 443

Off. Pol. SR

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
	2020	443	07/02/2020			8.304,43

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: ottomilatrecentoquattro e 43 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT15G0200815809000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS 570 INFO LAV.407/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

657 CIG Z772A39777, 623 CIG Z4929CD062

IMPORTO LORDO	8.304,43
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.304,43

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2020/403356

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8.304,43	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

OFF. JOLLY 9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000403356

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 443

Data Inserimento: 07/02/2020 - 12:16

Importo: 8304,43 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vick
11/2/2020


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1868285037 Data SDI: 01/11/2019 01:37

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	657	2019-10-31	EUR 4.567,08
Causale			
Fattura split payment			

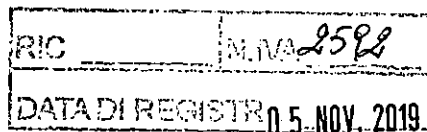
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCE SU VS. BUS AZIENDALE N.571 CIG: Z772A39777 LAVORO N.416/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0017242/2019 DEL 21.10.2019 RIF. VS. DDT. N.898 NS.367	Numero	1	3.743,51	3.743,51	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.743,51	823,57

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 3.743,51		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00719

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1868285037 Data SDI: 01/11/2019 01:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Officine Jolly srl
C.da Feliciolla sn
74010 - STATTE - TA - IT
P.IVA: IT02736800737
Cod. Fiscale: 02736800737
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	657	2019-10-31	EUR 4.567,08
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCE SU VS. BUS AZIENDALE N.571 CIG: Z772A39777 LAVORO N.416/2019 RIF. PROT. IN USCITA N.0017242/2019 DEL 21.10.2019 RIF. VS. DDT. N.898 NS.367	Numero	1	3.743,51	3.743,51	22 %

Dati Riepilogo

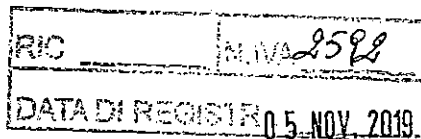
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.743,51	823,57

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-12-31	EUR 3.743,51		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00719

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 05 NOV. 2019 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 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 25 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 25 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 571

SEZIONE 1

DITTA " Jolly " LAV.: 416/2019

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71530	16/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	898	16/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	17078	17/10/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17242	21/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	367	30/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	367	30/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	13/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - CERTIFICAZIONE JOLLY IMPIANTO PIRON					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	21.12.2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 657	Data fattura: 31/x/19	Importo: € 3.723,51 IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	25 NOV. 2019
AUTORIZZAZIONE	Protocollo e data	COMMESSA Nr.
		106607

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

(BUS 571 – RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO)

Il giorno 13/11/19, alle ore 11:15, 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. 17242/19 del 21/10/2019.

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:

*con fine all'ordine a seguito di
verifica e collaudo da parte dell'operatore*

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

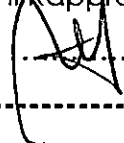
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	1936231 ESTINTORE	2	€ 1605,14	X	
2	1936221 CAVO TERMOSENSIBILE	1	€ 609,81	X	
3	1937064 TUBO EROGATORE INFERIORE	1	€ 420,60	X	
4	1937051 TUBO EROGATORE SUPERIORE	1	€ 420,60	X	
5					
6					
7					
8					
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



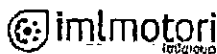
Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



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



Prot. 2151/19

STATTE, Li 31/10/2019

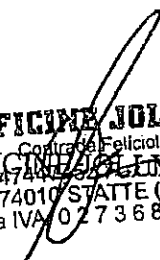
SPETT.LE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74121, TARANTO

**OGGETTO: LAVORO N° 416/2019 – BUS. AZ.LE 571
RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO**

In riferimento all'ordine in oggetto, si dichiara di aver eseguito l'installazione dell'impianto Piro a perfetta regola d'arte, secondo quanto previsto dalle normative vigenti della Casa Costruttrice.

Distinti Saluti.


OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
Partita IVA 02736800737

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

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinejollysrl@gmail.com

 www.officinajolly.com

 Officine Jolly Srlu

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

N.ro 97/19

Acquirente Purchaser

Officine Jolly Srl
Contrada Felicciolla
74010 Statte (TA)

Ordine a riferimento e data

Order reference and date

Rif. Vs. Ordine e-mail del 21/10/19

Fornitore

From (Supplier)

PD&F S.r.l.

Via F. Nuraghi Ex Via Aeroporto

c/o Consorzio "Il Sole"

80038 Pomigliano d'Arco

Napoli

Si certifica che la totalità delle forniture sottospecificate (o dei servizi sottospecificati) è conforme in ogni parte alle specifiche e ai disegni.

Certified that the whole of the supplies detailed below (or the services described below) conform in all respects to the specification(s) and drawing(s).

Data 23/10/2019

Firma (Fornitore)

PD&F S.r.l.
VIA NURAGHI EX VIA AEROPORTO
ZONA A.S.I. C/O CONSORZIO "IL SOLE"
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
C.F. & P.IVA 06517091218
R.E.A. di Napoli N° 020555

N. ordine del contratto Contract Item Number	Denominazione e n. di identificazione Stock/Part Number and Name	Q.tà Quantity	Numero imball. Package Number	Q.tà Ricevuta Received Quantity
	REV4 - Serbatoio Piro Kg. 4 Revisione Generale S.N. 010-6330	2	01	2

PD&F S.r.l. Uffici e stabilimento:

Via F. Nuraghi c/o cons. IL SOLE - 80038 Pomigliano d'Arco (NA)
Tel. 081 5213419 fax 081 8449041 P.IVA & C.F. 06517091218

Spett.le

OFFICINE JOLLY
C/da Felicciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

Lavoro n. 416/2019

OGGETTO: BUS AZ. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO

CIG Z772A39777

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 898 del 16/10/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/10/2019, assunto al prot. 17078/19 del 17/10/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.743,51+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.743,51+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 10 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. Si richiede certificazione del lavoro effettuato
8. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Ril.: Ing. Domenico Felicciola
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 **16/10/2019**
Numero problema **71.530**
Numero commessa **106607**

Data registrazione:

Autobus **0571**

16/10/2019 13:38:49

Autista **RICCI ROSARIO**

Località avaria: **PM**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **INSERITO ERRONEAMENTE SISTEMA ANTINCENDIO (SEGUE
RELAZIONE CONDUCENTE)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Jona 16/10/19

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore



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

N. 367 del 30/10/2019

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

ANST S.P.O

VIA C. BASTI, 657

P. NA

Cod. Fisc. P. MA

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

1000

[illegible]

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

30	10	10
----	----	----

ORA 17 60

FIRMA DEL CONJUDENTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AL PROGRESSIVO (1)

FORMA DE CESSÃO DE DIREITOS

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ 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 (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

(*) 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).

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica antiscalfatura. 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. La dichiarazione B) vale 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).



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



PROT. N. 2076/19

STATTE, LI 16/10/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 571.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORI
Verifica impianto Pirò.	34,00
Sostituzione di n. 2 estintori.	
Sostituzione cavo termosensibile.	
Sostituzione tubo erogatore superiore.	
Sostituzione tubo erogatore inferiore.	
Sostituzione coperchio di protezione.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	34,00

Ulteriori eventuali anomalie potranno essere verificate dopo l'espletamento delle suddette attività.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
1936231	Estintore	2	802,57	1.605,14	-	1.605,14
1936221	Cavo termosensibile	1	609,81	609,81	-	609,81
1937064	Tubo erogatore inferiore	1	494,82	494,82	15	420,60
1937051	Tubo erogatore superiore	1	494,82	494,82	15	420,60
1932944	Coperchio centralina	1	8,67	8,67	15	7,36
TOTALE						3.063,5

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 Felicicola - 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



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



MWM
Energy. Efficiency. Development.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
Autobus e Camion



MARCHETTI
Autobus spa



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	34,00	20,00	680,00
Ricambi	-	-	3.063,51
TOTALE € 3.743,51 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Officina Meccanica
Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 0273680073

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 Felicitolla - 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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1815030758 Data SDI: 21/10/2019 17:47

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	623	2019-10-21	EUR 5.564,32
Causale			
Fattura split payment			

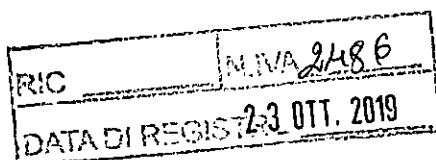
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.PROT.0016908/2019 Data Ord. 2019-10-15 CIG Z4929CD062					
VS. DARE PER REVISIONE MCTC E RIPRISTINO A/C SU VS. AUTOBUS AZIENDALE 570 CIG: Z4929CD062 LAVORO N.407/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0016908/2019 DEL 15/10/2019 RIF. VS. DDT. 859 NS. DDT.352	Numero	1	4.560,92	4.560,92	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.560,92	1.003,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 4.560,92		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00683

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1815030758 Data SDI: 21/10/2019 17:47

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	623	2019-10-21	EUR 5.564,32
Causale			
Fattura split payment			

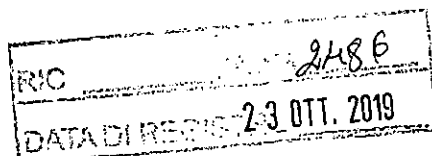
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.PROT.0016908/2019 Data Ord. 2019-10-15 CIG Z4929CD062					
VS. DARE PER REVISIONE MCTC E RIPRISTINO A/C SU VS. AUTOBUS AZIENDALE 570 CIG: Z4929CD062 LAVORO N.407/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0016908/2019 DEL 15/10/2019 RIF. VS. DDT. 859 NS. DDT.352	Numero	1	4.560,92	4.560,92	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.560,92	1.003,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-12-31	EUR 4.560,92		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00683

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

23 OTT. 2019

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 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.E.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 DIC. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 DIC. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1

DITTA "Jolly" LAV.: 407/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

10880 DEL 01/07/19

COMMESSA Nr.

605737

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	18/09/19	70.608	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	859	7/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	15086 V	16/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15473 V	23/9/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16908	15/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	321	18/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	339 V	05/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	24/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)				ORDINE ANNULLO	✓
10. Altri documenti:					
- DOCUMENTAZIONE FORNITA CON ORD. 367/19 PROT. 15560 DEL 23/09/19					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	Reff	21.11.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 623	Data fattura: 21/10/19	Importo: €4.60,92 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[firma]	16 DIC. 2019

- 1° INVIATO CON DDT 721 DEL 13/9/2019; RIENTRATO CON DDT 319 DEL 13/9/19
- 2° INVIATO CON DDT 786 DEL 10/9/19 RIENTRATO CON DDT 321 (PROVA FRENO METRO) DEL 10/9/19
- 3° INVIATO CON DDT 859 DEL 7/10/19 RIENTRATO CON DDT 352 (PROVA FRENO METRO) DEL 16/10/19

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

(BUS 570 – REVISIONE MCTC + RIPRISTINO A/C)

Il giorno 21.10.18, alle ore 08.10, 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. 16908/19 del 15/10/2019.

Sono presenti:

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

Inge. M. Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e sub. verfee e collaudo se
possi si prebba dati M. Ettore 21.10.18
gale ha potuto a revisione e con il
bu

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

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	CGS955U074 CONDENSATORE	1	€ 126,90	X	
2	5132G02G04 ALTERNATORE IMP. CLIMA	1	€ 1513,00	X	
3	0193743 CINGHIA A/C	1	€ 201,90	X	
4	PULEGGIA	1	€ 208,25	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

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

N. 321 del 18/09/2019

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Delta SPA

VAC. BATTING: 65%

P, VA

Cod. Fisc. P. IVA

4400 SARANTO (CA)

1 DEM

TOTALE €

ALIQUOTA	_____ %	_____ %	20%	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
IMPONIBILE							
IVA							

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
---------------------------------------	--	-----------------------	--	-------	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ essionario ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AUSA		DATA 03 00 19	ORE 02 15	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Bull</i>
N. COLLI 1		PESO KG.		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>Bull</i>
				PORTO

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 (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ 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 (*):

☐ 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)

(*) 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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 0834.73561 - 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. 186 del 18/01/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA: SOLU

SATE - TA

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

IDC

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	BUS AZ. NO STO PER REVISIONE METE+PARTA A CIRCOLAZIONE BUS FORNITO DI PENA CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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).

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

Azienda per la Mobilità nel Mezzogiorno
74121 TARANTO - Via C. ...
Tel. 099.73561 - Fax ...
Partita Iva 00146930753

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 859 del 01/10/2013

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta Jolly
Scatole (12)

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

10511

CAUSALE DEL TRASPORTO

Se vuoi vendere in Paravento

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS DI 500 PER P. A/C. in Paravento 650	
	AUTOBUS PER 60 K 1150	
	OMCO 678	
	OMCO 654	
	OMCO 555	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VHS

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

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

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

OGGETTO: BUS 570 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 10880 del 11/7/19)

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. 721/BIS del 13.09.2019, preventivo di spesa inerente "PROVA FRENOMETRO".

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.

Capo Unità Tecnica

.....



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



BredaMenarinibus
S.p.A. - 20139 Milano (MI) - Italy



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Prot. N. 1912/19

STATTE, LI 17/09/2019

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. 570.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo 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 Felicciolla
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
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: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA)
C.F.P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl



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

Lavoro n. 360/2019

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori REVISIONE MCTC

CIG Z4929CD062

Visto che:

- a. con nota prot. 15086/2019 del 16/09/19, vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t.N. 721 del 13/09/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/09/2019, assunto al prot. 15177/19 del 18/09/2019 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. 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.

Rif.: Ing. **Domenico Pelicciolo**
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ 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 (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

(*) 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).



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



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
ATTUALITÀ E INNOVAZIONE



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

STATTE, LI 20/09/2019

PROT. N. 1956/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.

LAVORI ESEGUITI

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORI
Controllo e diagnostica impianto di climatizzazione.	4,00
TOTALE	4,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	4,00	20,00	80,00
Ricambi	-	-	0,00
TOTALE C. 80,00 + IVA			

LAVORI DA ESEGUIRE DOPO VS. DISPOSIZIONI

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORI
Fornitura e montaggio cinghia compressore.	36,00
Fornitura e montaggio tendicinghia.	
Fornitura e montaggio puleggia libera.	
Sostituzione alternatore compressore.	
TOTALE	36,00

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

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



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus



RETE FERRoviARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
CGS955U074	Condensatore	1	126,90	126,90	15	107,86
5132G02G04	Alternatore imp.clima	1	1.780,00	1.780,00	15	1.513,00
0193876	Cinghia A/C	1	237,54	237,54	15	201,90
0193743	Tensionatore	2	113,00	226,00	15	192,10
N.C.	Puleggia	1	245,00	245,00	15	208,25
TOTALE						2.223,11

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	36,00	20,00	720,00
Ricambi	-	-	2.223,11
TOTALE € 2.943,11 + IVA			

Dopo l'espletamento delle suddette attività saremo in grado di definire ulteriori anomalie che dovessero presentarsi, verificare la tenuta dell'impianto e procedere alla ricarica del gas clima qualora necessario.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

Contrada Felicciolla

Tel. 099.474.47.45 / Fax 099.474.48.88
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: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

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



BredaMenarinibus
Affidarsi in Conquity



PROT. N. 2045/19

STATTE, LI 11/10/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 570.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORI
Smontaggio tubazione non conforme mandata gas clima.	18,00
Sostituzione tubazione previa ricostruzione ex novo della stessa.	
Ripristino rubinetto mandata clima zona autista previo stacco/riattacco impannellatura.	16,00
Ripristino collegamento elettrico bobina attivazione compressore.	8,00
Prova di tenuta dell'impianto.	
Assistenza c/o M.C.T.C. ns. personale per verifica delle manutenzioni eseguite.	
TOTALE	42,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
N.C.	Tubo gas	1	98,75	98,75	-	98,75
N.C.	Raccordo	2	28,03	56,06	-	56,06
134AC	Gas	7	59,00	413,00	-	413,00
TOTALE						567,81

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	42,00	20,00	840,00
Ricambi	-	-	567,81
TOTALE C. 1.407,81 + IVA			

N.B.: supporto compressore lesionato, se ne consiglia il ripristino prima della totale rottura.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contratto Feliciolla
OFFICINE JOLLY S.R.L.
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: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Oggetto: Re: PREV. N. 2039/19 - 2040/19

Mittente: UFFICIO TECNICO OFFICINE JOLLY SRL <officinejollysrl@gmail.com>

Data: 11/10/2019 13.12

A: amat@amat.ta.it

CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitamanutenzioni
<unitamanutenzioni@amat.ta.it>, unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, Acquisti
<acquisti.officinajolly@gmail.com>

Prendiamo atto di quanto da voi deciso, ma siamo spiacenti i posti sono stati occupati e quindi sarà nostra cura emettere costo totale escluso su prestazione revisioni. Grazie.

Ing. Fabio Greco
Mobile 3355496022

Il gio 10 ott 2019, 11:47 UFFICIO TECNICO OFFICINE JOLLY SRL
<officinejollysrl@gmail.com> ha scritto:

Buongiorno, si allegano preventivi di cui in oggetto.

--

Distinti saluti.

UFFICIO TECNICO

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.

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 18/09/2019
Numero problema 70.608
Numero commessa 105737

Data registrazione:

18/09/2019 14:31:41

Autobus 0570

Autista LA ROSSA ILARIO

Località avaria: DEP

inserita da: MARTELLOTTA -ORAZIO

AVARIA OFFICINA ESTERNA (JOLLY)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JOLLY

Collaudo ditta
esterna:

Richiesta DA Revisione MTCT +
Rep. A/c eseguito collaudi
esito pos. fido bonifico fatturato
A/c

Data e ora
restituzione esercizio:

17/10/19

Firma Operatore

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

Lavoro n. 367/2019

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO N. 360/2019

**OGGETTO: BUS AZ. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori REVISIONE MCTC+RIPRISTINO A/C
CIG Z4929CD062 (MODIFICARE IMPORTO)**

Visto che:

- a. con nota prot. 15086/2019 del 16/09/19, vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.f.N. 721 del 13/09/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/09/2019, assunto al prot. 15177/19 del 18/09/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA;**
- c. successivo preventivo, pervenuto in data 20/09/2019, assunto al prot. 15479 del 23/09/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.943,11+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 3.153,11 + 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.

Rif.: Ing. Domenico Pellegro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

Lavoro n. 407/2019

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO N. 367/2019

OGGETTO: BUS AZ. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori REVISIONE MCTC+RIPRISTINO A/C

CIG Z4929CD062 (MODIFICARE IMPORTO)

Visto che:

- a. con nota prot. 15086/2019 del 16/09/19, vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t.N. 721 del 13/09/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/09/2019, assunto al prot. 15177/19 del 18/09/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 210,00 + IVA**;
- c. successivo preventivo, pervenuto in data 20/09/2019, assunto al prot. 15479 del 23/09/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.943,11+IVA**;
- d. successivo preventivo, pervenuto in data 11/10/2019, assunto al prot. 16744 del 14/10/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.407,81+IVA**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.560,92 + 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.

Rif.: Ing. Domenico Fellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

☒ DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)☐ FATTURA

(D.P.R. 472 del 14-03-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

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

N. 352 del 16/10/2019a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

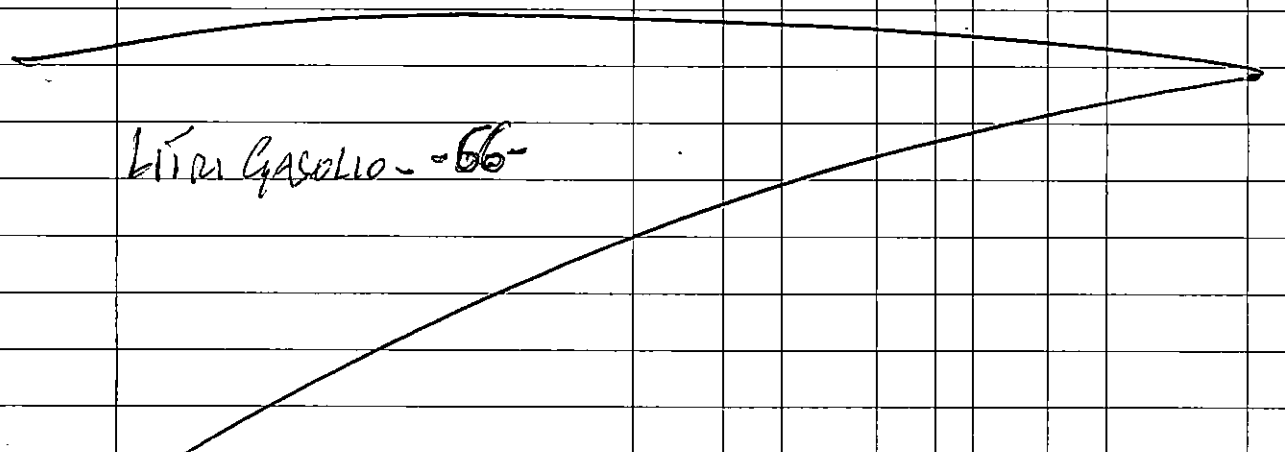
LUOGO DI DESTINAZIONE (se è diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ANAT SPAVIA C. BATTISTI 658

Cod. Fisc.

P. IVA

76100 FANANO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA %	Importo	TOTALE
1	LOTUS A2. CE STO Ref. VS. 01A N° 16996 DEL 15/10/2019. Ref. VS. 01B N° 859 DEL 07/10/2019					
 <u>litri Gasolio - 66-</u>						

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. PROGRESSIVO (1)

N. COLLI

RESO KG.

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

RITIRO

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 (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ 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 (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 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)

(*) 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).

Øggetto: ESITO PRECOLLAUDO BUS 570

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

Data: 13/09/2019, 17:08

A: unitamanutenzioni@amat.ta.it

- POSIZIONE ANT. SX NON FUNZIONANTE
- PIANO CALPESTIO DA RIPRISTINARE
- ESTINTORE
- AVARIA MOTORE
- ANABBAGLIANTE DX NON FUNZIONA
- DIVERSE AVARIE SU QUADRO STRUMENTAZIONI

--

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.

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857
Tel. 099.733561 - 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.

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

Dr. D Jolly
S/S (S) (S)

1 DE 4

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. CRD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 8

1	pn/pus di. oyo ke
	trada fkuuakro

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza,**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIOARIO

Buffell 6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 319 del 13/09/2014

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ALAN SPA

VIA C. BATTISTI, 654

Cod. Fisc.

P. IVA

Cod. Fisc. P. IVA

THIRO TAVANTO (CA)

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

(DEF)

[illegible]

RIFERIMENTI

TOTALE €

PAGAMENTO

ALIQUOTA	_____ %	_____ %	20%	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
IMPONIBILE							
IVA							

IVa

VETTORE: DITTA: DOMICILIO O RESIDENZA**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATE 1309/18

OR: 1610

FIRMA DEL CONDUCENTE

7

ASPETTO POSTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

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 (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ 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 (*):

☐ 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)

(*) 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).