

T186/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 5221

EURMECCANICA SM

MANF. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ' 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	522	20/02/2020			350,35

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentocinquanta e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT11K0881715801008000002527

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2019_3_1905 del 09/08/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

2019_3_1905 CIG Z5327F6DFB

IMPORTO LORDO	350,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	350,35

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

IL VESTITO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1444707883 Data SDI: 14/08/2019 01:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1905	2019-08-09	EUR 407,63

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A rev. CA 352 RJ rip. + regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 3 ESEGUITI SU VS. BUS IRISBUS INFO 4 TARGATO CA 352 RJ AZ.479 INFO 5 CIG Z5327F6DFB INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO INFO 8 LAVORO N.139/2019 INFO 9 LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE INFO 10 PRECEDENTE ORDINE LAVORO N.129/2019 INFO 11 DEL 09/04/2019 INFO 12 INCONVENIENTE B BUS TG.CA 352 RY DEL 13/04/19 Ripete	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46		1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 13 INCONVENIENTE C BUS TG.CA 352 RY DEL 27/04/19 Regolare	PZ	1	107,00		107,00	22 %
089952032	VALIGETTA PRONTO SOCCORSO	PZ	1	57,90	- 25.00 %	43,43	22 %
*	VERSAMENTI M.T.I.	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46		1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 14 Approntamento al collaudo con INFO 15 precollaudo funzionalità sul frenometro INFO 16 con esito regolare INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 18 _____ INFO 19 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 20 bancario presso: INFO 21 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 22 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 23 _____ TARGA CA352RJ TELAIO AZ. 479 KM 918957	PZ	1	107,00		107,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	260,35	57,28
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	90,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-09	EUR 350,35		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 34/BP

Versione Style 2.5

58.01.0001
58.47.0002



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1444707883 Data SDI: 14/08/2019 01:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2019_3_1905	2019-08-09	EUR 407,63

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A rev. CA 352 RJ rip. + regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 3 ESEGUITI SU VS. BUSTRISEUS INFO 4 TARGATO CA 352 RJ AZ.479 INFO 5 CIG Z5327F6DFB INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO INFO 8 LAVORO N.139/2019 INFO 9 LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE INFO 10 PRECEDENTE ORDINE LAVORO N.129/2019 INFO 11 DEL 09/04/2019 INFO 12 INCONVENIENTE B BUS TG.CA 352 RY DEL 13/04/19 Ripete	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46		1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 13 INCONVENIENTE C BUS TG.CA 352 RY DEL 27/04/19 Regolare	PZ	1	107,00		107,00	22 %
089952032	VALIGETTA PRONTO SOCCORSO	PZ	1	57,90	- 25.00 %	43,43	22 %
*	VERSAMENTI M.T.I.	PZ	1	45,00		45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46		1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 14 Approntamento al collaudo con INFO 15 precollaudo funzionalità sul frenometro INFO 16 con esito regolare INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 18 _____ INFO 19 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 20 bancario presso: INFO 21 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 22 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 23 _____ TARGA CA352RJ TELAIO AZ 479 KM 918957	PZ	1	107,00		107,00	22 %

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 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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	260,35	57,28
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	90,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-09	EUR 350,35		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 34FBP

Versione Style 2.5

58.01.0001
58.47.0002



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 14 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-02-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 30 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 479

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAV.139/2019

AUTORIZZAZIONE

4776 DEL 21/03/19

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	362 ✓	16/4/19	✓ OK
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	228 ✓ 249 ✓	16/04/19	✓ OK
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	5677 ✓	04/04/19	✓ OK
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6436 ✓ 5904 ✓	17/04/19 8/4/19	⊗ OK ⊗ OK
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6464 ✓	17/04/19	⊗ OK
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	233 ✓ 245 ✓	13/04/19 8/4/19	✓ OK ✓ OK
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	267 ✓	16/4/19	✓ OK
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: ORDINE ANNULLATO	OK	C	5961 ✓	9/4/2019	⊗ OK
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1305 29/3	Data fattura: 350-25 10/02/19	Importo: 320,35 13/4/19
-----------------------	---------------------------	----------------------------------	----------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30 GEN. 2020



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km647

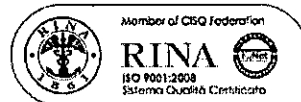
Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 267/ DEL 16/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 273015						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 479 TARGATO CA 352 RJ CONSEGNATO CI CON DOT 362 DEL 16/04/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 479		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 16/04/2019 Ora 11:19			FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Nigro d'Amore</i>			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quella di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>Nigro d'Amore</i>		

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 362 del 16.04.2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

DISA EUROPEAN
VIA APPLA (1)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cento

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 16/04/19	ORA 08:44	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

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).

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

CESSIONARIO: Data, Distanza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

ДИД БУЛОГЕСАНИА

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

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

N. 219 del 03/04/2019

a mezzo:

[] vettore

cedente

☐ cessionario

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

1 DEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in context☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴¹
01	AUTOBUS HP PSM PAVIA. FRENOTTISMO, AUTOBUS FORNITO CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		03/10/1990	09.40		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

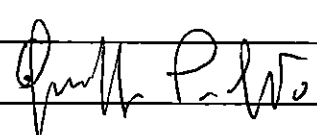
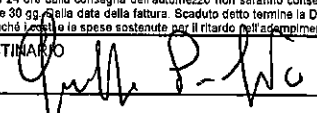
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanicasrl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IBAN: IT58L0578715800025570191670

DOCUMENTO N. 233/ DEL 03/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 272695						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 479 CONSEGNATO CON DDT 219 DEL 03/04/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 479		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO AL	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 03/04/2019 ora 10:22		FIRMA DEL CONDUCENTE 				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricopr. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché a carico la spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO 		



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123TARANTO - S.S. 7 Appla km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT5810578715800025570191670

DOCUMENTO N. 245/ DEL 08/04/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 272828						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 479 TARGATO CA 352 RJ CONSEGNATO CI CON DDT 229 DEL 08/04/2019 NC VA AUTOBUS AZ. 479		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
Km 456038 Litri 13						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 08/04/2019 Ora 18:05			FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il recupero dell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO		

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si pregando 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. - 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).

Spett.le **EUROMECCANICA SRL**
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 479 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 4776 del 21/3/19)

* Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 219 del 03.04.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per PRECOLLAUDO + REVISIONE MCTC.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

Oggetto: I: AUTOBUS AZ. 479

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 03/04/2019, 10:48

A: "'Marianna Ettore'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "'unitaofficina'" <unitaofficina@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,

anomalie riscontrate su autobus AZ. 479 :

FRENI II° ASSE la ruota sinistra frena meno della destra

Idem freno a mano,

lavatergicristalli,

faro sinistro rotto,

luci porta anteriore,

video porta centrale

pavimento lato sinistro prima dei parafranghi anteriori

saluti

ORD. 129/2019

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapoint.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188058

Taranto, 08 aprile 2019

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 290/19=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. bus IRISBUS - Tg. CA 352 RJ - AZ. 479 - (km.456026)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
consuntivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC con
ESITO RIPETERE

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione revisione € 107,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con:
precollaudo.

TOTALE € 153,46

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 153,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Taranto, 08/04/2019

Lavoro n. 129/2019

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

OGGETTO: BUS AZ. 479 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG Z5327F6DFB

Visto che:

- a. con protocollo n. 5677/2019 del 04/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 219 del 03/04/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2019, assunto al prot. 5904/19 del 08/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 153,46 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 153,46 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: n.a.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. 139/2019

Spett.le
EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO N. 129/2019 PROT. 5951/19 DEL 09/04/2019

OGGETTO: BUS AZ. 479 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z5327F6DFB (MODIFICARE IMPORTO)

Visto che:

- a. con protocollo n. 5677/2019 del 04/04/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con d.d.t. 219 del 03/04/19;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/04/2019, assunto al prot. 5904/19 del 08/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 153,46 + IVA;**
- c. in data 09/04/2019 veniva emesso ordine di lavoro n. 129/2019 con prot. 5951/19 sul costo di **€ 153,46 + IVA, tuttavia il bus non riceveva esito regolare presso la MCTC;**
- d. successivo preventivo pervenuto in data 17/04/2019, assunto al prot. 6436/19 del 17/04/2019 indica il costo totale dell'intervento in € 196,89 + IVA, in conseguenza dell'esito regolare della revisione mctc del giorno 16/04/2019;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,35 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: n.a.;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: n.a.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

NOTA : QUESTO ORDINE E'
STATO EMESSO DA ING. ETTORE MARIANNA

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

OB. 139/19

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 17 aprile 2019

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 340/19=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione/Revisione
Vs. bus IRISBUS - Tg. CA 352 RJ - AZ. 479

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
consuntivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC con:
ESITO REGOLARE

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione revisione € 107,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con
precollaudo funzionalità sul
frenometro con esito regolare.

Totale parziale € 153,46

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
BN088952032	valigetta Pronto Soccorso	1	57,90	25	14,48	43,43
						<u>43,43</u>

Totale manodopera € 153,46

Totale ricambi € 43,43

Totale imponibile € 196,89

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 196,89
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI