

T281/20



ESERCIZIO 20 20

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 779

Buccaliero Fur SNC

MAN. 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

Capitale 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      | 779           | 30/03/2020 |           |           | 700,00             |

IL CASSIERE

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO FILIALE DI SAVA

IBAN: IT67P0306979043002700001984

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2019 244 del 23/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

2019 244 CIG Z552A44B88

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 700,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 700,00 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 700,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1823918614 Data SDI: 23/10/2019 11:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>F.LLI BUCCOLIERO SNC</b><br>Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I.<br>74028 - SAVA - TA - IT<br>P.IVA: IT00894030733<br>Cod. Fiscale: 00894030733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 2019 244 | 2019-10-23 | EUR 854,00     |
| Causale          |          |            |                |
| FATTURA          |          |            |                |

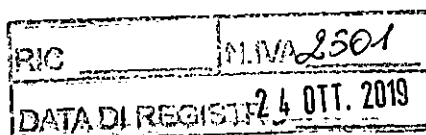
| Dettaglio linee Fattura                                                               |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Riparazione vs autobus n. 675 (N.CIG Z552A44B88) con sostituzione dei seguenti pezzi: |      |      |              |            | 22 % |
| Ammortizzatori Post.*                                                                 | N.   | 4    |              |            | 22 % |
| Ammortizzatori Ant.*                                                                  | N.   | 2    |              |            | 22 % |
| Barre reazione*                                                                       | N.   | 2    |              |            | 22 % |
| Manodopera                                                                            | N.   | 1    | 700,00       | 700,00     | 22 % |
| N.B. I pezzi contrassegnati dal simbolo(*) sono forniti da Voi( ddt n.903/877)        |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                             |         |            |         |
|--------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                     | AJ. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO | 22 %    | 700,00     | 154,00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-22    | EUR 700,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 96075

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1823918614 Data SDI: 23/10/2019 11:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                | Destinatario                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>F.LLI BUCCOLIERO SNC</b><br>Via per S. Marzano KM 1.8 Z.I.<br>74028 - SAVA - TA - IT<br>P.IVA: IT00894030733<br>Cod. Fiscale: 00894030733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA C. BATTISTI, 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 2019 244 | 2019-10-23 | EUR 854,00     |
| Causale          |          |            |                |
| FATTURA          |          |            |                |

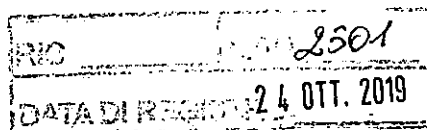
| Dettaglio linee Fattura                                                               |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                           | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Riparazione vs autobus n. 675 (N.CIG Z552A44B88) con sostituzione dei seguenti pezzi: |      |      |              |            | 22 % |
| Ammortizzatori Post.*                                                                 | N.   | 4    |              |            | 22 % |
| Ammortizzatori Ant.*                                                                  | N.   | 2    |              |            | 22 % |
| Barre reazione*                                                                       | N.   | 2    |              |            | 22 % |
| Manodopera                                                                            | N.   | 1    | 700,00       | 700,00     | 22 % |
| N.B. I pezzi contrassegnati dal simbolo(*) sono forniti da Voi (ddt n.906/877)        |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo                             |         |            |         |
|--------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                     | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO | 22 %    | 700,00     | 154,00  |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |      |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |      |
|                      | Contanti | 2019-12-22    | EUR 700,00 |          |      |

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 96075

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 25 07 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
per supervisione

DATA 30-03-2020 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 \_\_\_\_\_

SCADUTA

DATA 25/2/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA 25/2/2020 FIRMA DEL RESPONSABILE \_\_\_\_\_

NOTE:

h

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ~~657~~ 675**

**SEZIONE 1**

**DITTA "Buccoliero" LAV.: /2019**

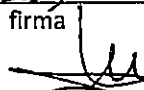
**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

16705 del 11/10/19

**COMMESSA Nr.**

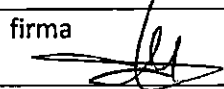
106384

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                       | <b>Presente in commessa</b>                                                         | <b>Tipo Originale Copia</b> | <b>Protocollo</b> | <b>data</b> | <b>Allegato Copia gialla</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|------------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                                                                                  | e                           | 71.295            | 09/10/19    | ✓                            |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                                                                                  | e                           | 876               | 11/10/19    | ✓                            |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | OK                                                                                  | e                           | 16847             | 14/10/19    | ✓                            |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                  | C                           | 17266             | 21/10/19    | ✓                            |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                  | C                           | 17415             | 22/10/19    | ✓                            |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                                                                                  | O                           | 42                | 23/10/19    | ✓                            |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | OK                                                                                  | O                           | 43                | 23/10/19    | ✓                            |
| 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:<br>- DENGA N. 230/233                                                                   |                                                                                     |                             |                   |             |                              |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma                                                                               | Data                        | Note:             |             |                              |
|                                                                                                              |  | 25/2/2020                   |                   |             |                              |

**SEZIONE 2**

|                              |                         |                                 |                               |
|------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | <b>Nr. fattura:</b> 244 | <b>Data fattura:</b> 23/10/2019 | <b>Importo:</b> € 700,- + IVA |
|------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                     |           |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma                                                                               | Data      |
|                            |  | 25/2/2020 |

Zona Ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057  
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

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

**OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE**

**AUTOMEZZO: autobus 675 targato EH888FT**

| U.M.                                            | QUANTITA' | DESCRIZIONE     | PREZZO UNITARIO | SCONTO | IMPORTO       |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------------|--------|---------------|
| PZ                                              | 4         | Ammortiz. Post* | -               | -      | -             |
| PZ                                              | 2         | Ammortiz. Ant.* | -               | -      | -             |
| PZ                                              | 2         | Barre reazione* | -               | -      | -             |
| HH                                              | 35        | Manodopera      | 20,00           | -      | 700,00        |
| IMPONIBILE                                      |           |                 |                 |        | 700,00        |
| IVA 22%                                         |           |                 |                 |        | 154,00        |
| <b>TOTALE PREVENTIVO</b>                        |           |                 |                 |        | <b>854,00</b> |
| <b>ESIGIBILITA' IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI</b> |           |                 |                 |        |               |
| <b>TOTALE DA PAGARE</b>                         |           |                 |                 |        | <b>700,00</b> |

**RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.**

**N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (\*) sono forniti da Voi.**

Sava, 19/10/2019

FIRMA

**F.lli BUCCOLIERO S.r.l.**  
 F.lli BUCCOLIERO (Antonio D. & Antonio)  
 OFFICINA MECCANICA  
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8  
 74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057  
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733  
 Iscritta CCIAA di TARANTO N. REA 82261 Albo Artigiani N. 25519  
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)  
 Via Macell. 1021B





**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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> 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 seguenti cose sono (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

---

---

---

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) 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)

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

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

**DESTINATARIO:** Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

### CAUSALE DEL TRASPORTO

NELO REFACE

Vs. ord. de

☐ in conto☐ a saldo

|                            |          |         |       |          |
|----------------------------|----------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
| AU155A                     | 02       |         |       |          |

**Consegna o inizio trasporto a mezzo**

destinatario  
mittente

|                       |  |
|-----------------------|--|
| DATA E ORA DEL RITIRO |  |
|-----------------------|--|

٤٣ | ١٥ | ٢

FIRMA DEL CONDUCENTE

Ben

## VETTORI

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

### 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> 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 seguenti cose sono (\*) :

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

---

---

---

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

---

(\*) 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)

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

(BUS ~~657~~ 675 \_\_\_\_\_)

Il giorno 13.11.18, alle ore 09.13, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Bucciarelli, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14415/19 del - 22.10.18.

Sono presenti:

- per AMAT: Ing. Mazzola, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230.
- per AMAT: \_\_\_\_\_ (min. 170).

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e ai TS. L'opera è stata  
realizzata secondo il G.L. 23.10.18 e le  
disposizioni previste e concordate in merito al

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

|                  |                       |                |
|------------------|-----------------------|----------------|
| Mod. 4/2018 - AT | "Verbale di collaudo" | Data: 09/02/18 |
|------------------|-----------------------|----------------|

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

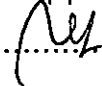
| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                             |               |            |                                        |    |
| 2        |                             |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

 .....

|                  |                       |                |
|------------------|-----------------------|----------------|
| Mod. 4/2018 - AT | "Verbale di collaudo" | Data: 09/02/18 |
|------------------|-----------------------|----------------|

Spett.le  
**F.lli Buccoliero**  
Z.I. Via per San Marzano  
Sava (TA)  
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO:** bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16405 del 11/10/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.876 del 11.10.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO AVANTRENO - AMMORTIZZATORI - PERDITA OLIO CAMBIO - AVARIA DISPLAY .

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

.....

Spett.le  
**F.lli Buccoliero**  
Z.I. Via per San Marzano  
Sava (TA)  
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16705 del 11/10/19).**

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 876 del 11.10.2019, preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO AVANTRENO - AMMORTIZZATORI - PERDITA OLIO CAMBIO - AVARIA DISPLAY.

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

.....





**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autonoma. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Taranto, 11/10/2019

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 230 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Mercedes Citaro O 530 12 mt ed è fermo dal 09/10/19, per "VOLANTE DURO NELLE SVOLTE E PRESUNTO GIOCO, TRASMETTE CONTRACCOLPI E NON RITORNA IN RILASCIO NELLA PARTE FINALE. IN FRENATA IL CAMBIO DA CONTRACCOLPI E INTERNO ABITACOLO TROPPO RUMOROSO SU STRADE DISSESTATE. GOMMA PEDALE FRENO CONSUMATO. FILI SCOPERTI";
- in data 11/10/19 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione per controllo SOSPENSIONI al fornitore F.LLI BUCCOLIERO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi, come rilevato nella ns. Officina dall'Operatore Scredo:
  - n° 4 ammortizzatori post.;
  - n° 2 ammortizzatori ant.;
  - n° 2 barre reazione;
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta F.LLI BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Si allegano gli scambi via mail e il verbale di sopralluogo.

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Marianna Ettore

*[Firma]*  
*[Firma]*

Lavoro n.422/2019

Spett.le  
**F.lli Buccollero**  
Z.I. Via per San Marzano  
Sava (TA)  
Fax n. 099 9722399

**OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AMMORTIZZATORI ANT. E POST. E SOST. BARRA DI REAZIONE.**

**CIG Z552A44B88**

Visto che:

- a. con nota prot. 16847/2019 del 14/10/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 876 del 11/10/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.10.2019, assunto al prot. 17266/19 del 21.10.2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 700,00+ IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 700,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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

Ril. Ing. Pellicoro Domenico  
Area Tecnica

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

Taranto, 15/10/2019

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 233 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 675 (2003)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è un MERCEDES CITARO O 530 ed è fermo dal 09/10/19, per un problema sullo sterzo;
- in data 11/10/19 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore BUCCOLIERO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi, come rilevato nella sua comunicazione assunta a ns. prot. del 15/10/19:
  - n° 1 PARAOLIO;
  - N° 1 ORING;
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Si allegano gli scambi via mail e il verbale di sopralluogo.

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Marianna Ettore

*Marianna Ettore*

*Si è verificato*



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 09/10/2019  
Numero problema 71.295  
Numero commessa 106384

Data registrazione: 09/10/2019 19:06:48  
Autobus 0675  
Autista DI SERIO GIANLUCA

Località avaria: IPERCOOP

inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA

VOLANTE DURO NELLE SVOLTE E PRESUNTO GIOCO,  
TRASMETTE CONTRACCOLPI E NON RITORNA IN RILASCIO  
NELLA PARTE FINALE. IN FRENATA IL CAMBIO DA  
CONTRACCOLPI E INTERNO ABITACOLO TROPPO RUMOROSO SU  
STRADE DISSESTATE. GOMMA PEDALE FRENO CONSUMATO. FILI  
SCOPERTI CRUSCOTTO E DISPLAY SEGNA LA ANOMALIE

+ VETRO POSTA  
ESTRATTO DA SOST.  
*[Firma]*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 23.10.19. Picchiotti 12:40-14:40

Effettuato pulizia vetro porta centrale e fatto registrare porte  
centrali e anteriori.

Invio ditta esterna:

19.10.19 Ditta Buccoliero

Collaudo ditta  
esterna:

23.10.19 Rientrata vettura da ditta Buccoliero  
effettuato controlli su componenti sostituiti ed  
effettuato collaudo vettura al momento non  
risultano avarie

Data e ora  
restituzione esercizio:

23.10.19

15:32

Firma Operatore

*[Firma]*