

T346/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 969

OFF. Jolly

MANT. BVS

OFF JOLLY



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202000001217810

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 949

Data Inserimento: 21/04/2020 - 13:31

Importo: 27623,05 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente



Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

**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	949	21/04/2020			27.623,05

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: ventisette milaseicentoventitrè e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT15G0200815809000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

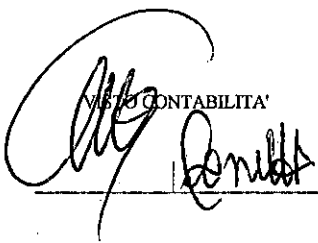
Doc. n. 63 del 20/01/2020

PAGAMENTO FATTURE N.65 CIG ZC32A9BC08, 104 CIG Z6E2BAD381, 86 CIG Z552B9F510,
87 CIG Z1C2B98793, 69 CIG ZA82B6F432, 68 CIG Z452B6F3FC, 67
CIG Z382B2ECF3, 66 CIG ZCF2A9BC53, 64 CIG ZC52ACE575, 63
CIG Z892AE730B

IMPORTO LORDO	27.623,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.623,05

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 2020/127810

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		27.623,05	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		


VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2360866565 Data SDI: 20/01/2020 19:26

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	63	2020-01-20	EUR 4.743,10
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER SOSTITUZIONE PARABREZZA SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.653 CIG: ZB92AE730B LAVORO N.489/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0019949/2019 DEL 29/11/2019 - RIF. VS.DDT. N.1044/19 NS.DDT. N.413	Numero	1	3.887,79	3.887,79	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

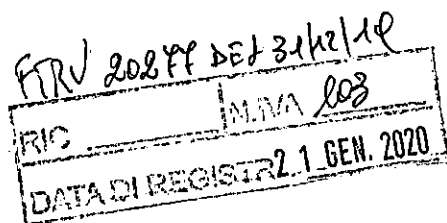
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.887,79	855,31

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 3.887,79		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00896

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:2360866565 Data SDI: 20/01/2020 19:26

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	63	2020-01-20	EUR 4.743,10
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER SOSTITUZIONE PARABREZZA SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.653 CIG: ZB92AE730B LAVORO N.489/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0019949/2019 DEL 29/11/2019 - RIF. VS.DDT. N.1044/19 NS.DDT. N.413	Numero	1	3.887,79	3.887,79	22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto		Dati Colli	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.887,79	855,31

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 3.887,79		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq00896

Versione Style 2.7

FRV 2028 FF DET 31/12/19
 21 GEN. 2020

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 21 FEB 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 23 di marzo FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 18 feb 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 19 feb 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653

SEZIONE 1

DITTA " *Off. Joly* " LAV.: 489/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

108 063

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	73.035	29/1/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1044	29/1/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	19949	29/1/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	413	18/2/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	18/2/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 17.02.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 63	Data fattura: 20/1/20	Importo: € 3.887,79 + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 19 FEB. 2020
---------------------	----------------------	-------------------

Spett.le

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

Lavoro n. 489/2019

OGGETTO: BUS AZ. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori SOSTITUZIONE PARABREZZA
CIG Z892AE730B

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 1044 del 29/11/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 29/11/2019, assunto al prot. 19932/19 del 29/11/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.887,79 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.887,79 + 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 Amat a 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.

Rit. Ing. Domenico Pellipero
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 EROGATI LITRI 89 ORE 10:40
 GRUPPO

Officina Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

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

N. 43 del 18/2/2019

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ sessionario

MISSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio
AXAT SPA

VIA C. BATTISTI, 654

Cod. Fisc.

P. IVA

Cod. Fisc. P. IVA

75100 TAPASO (VA)

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

$$L \cong M$$
TOTALE €

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

[illegible]

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

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

DATA	03/12/10	ORA	15	FIRMA DEL CONSTATANTE	[Signature]
------	----------	-----	----	-----------------------	-------------

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. PROGRESSIVO ⁽¹⁾	FIRMA DEL CONCESSIONARIO
----------------------------	-------------------------------	--------------------------

		14
--	--	----

N. COLLI	PESO KG.	PORTO
----------	----------	-------

		
--	--	---

1. **Introduction**

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

UTILIZZARE il retino per i centesimi di Euro. (TAl sensi dell'art. 3, comma2, del D.P.R. 441/1977 e successive modificazioni).

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORIGALCANTE**. 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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 29/11/2019 Numero problema 73.035 Numero commessa 108063
		Data registrazione: 29/11/2019 07:09:42
Località avaria: VIALE UNITA' D' ITALIA		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA PARABREZZA LESIONATO PARAURTI POSTERIORE CON PEZZO MANCANTE AVARIA ECAS		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 18/12/19 Docuor 1115/1300 19/12/19 Docuor 10450-1220 19/12/19 7.22m controllo fondo Fess + Maneggio Vot		
Invio ditta esterna: gony 29/11/19 Collaudo ditta esterna: rientro in dolo 18/12/19 eseguito collaudo e verifico sost parabrezza		
Data e ora restituzione:		
Firma Operatore		

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

(BUS 653)

Il giorno 18/12/19, alle ore 9:10, 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. 001994/9/19 del - 29/11/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

definito controllo sost. per brevità collaudo
esito positivo in data 18/12/2019 da parte di

-) 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: 07/02/18
------------------	-----------------------	----------------

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 €, del 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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: 07/02/18
------------------	-----------------------	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2360898073 Data SDI: 20/01/2020 19:31

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	64	2020-01-20	EUR 6.847,97
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE AVANTRENO E FRENI SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.568 CIG: ZC52ACE575 LAVORO N.473/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0019563/2019 DEL 25/11/2019 - RIF. VS.DDT. N.996/19 NS.DDT. N.422	Numero	1	5.613,09	5.613,09	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.613,09	1.234,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 5.613,09		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq00897

Versione Style: 2.7

FRU 20246 DEL 31/12/19

RIC	MIVA 202
DATA DI REGISTRO 21 GEN. 2020	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2360898073 Data SDI: 20/01/2020 19:31

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	64	2020-01-20	EUR 6.847,97
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE AVANTRENO E FRENI SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.568 CIG: ZC52ACE575 LAVORO N.473/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0019563/2019 DEL 25/11/2019 - RIF. VS.DDT. N.996/19 NS.DDT. N.422	Numero	1	5.613,09	5.613,09	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.613,09	1.234,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 5.613,09		IT150200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00897

Versione Style 2.7

FIRV 20246 PED 31/12/19
 lol
 21 GEN. 2020

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

21 GEN. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23 d. nov.

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 Prof.

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

10 FEB. 2020

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

SEZIONE 1

DITTA " Jolly "

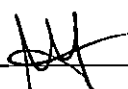
LAV.: 473/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

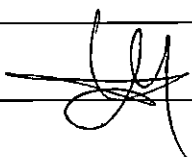
107 629

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	42.598	16/1/19	Y
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	996	18/1/19	N
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	19486	25/1/19	Y
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	19563	25/1/19	Y
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	422	03/01/2020	Y
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	03/01/2020	Y
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 19.01.20	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 64	Data fattura: 20/1/20	Importo: €5613,09 + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 19 FEB. 2020
---------------------	---	-------------------

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

Lavoro n. 473/2019

OGGETTO: BUS AZ. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori REVISIONE AVANTRENO E FRENI
CIG ZC52ACE575

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 996 del 18/11/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/11/2019, assunto al prot. 19486/19 del 25/11/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 5.613,09 + IVA**, come da procedura di gara 27/15.

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

1. **costo dell'intervento: € 5.613,09 + 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.

Rif.: Ing. Domenico Pellicano

Direzione Generale: Ing. Massimo Dicecca

Il presidente del CDA
Avv. Giorgia Gira

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

(BUS 568)

Il giorno 03/01/20, alle ore 18:56, 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. 0049563/19 del - 25-11-2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conferma all'ordine e rispetto delle norme e
addebi. quanto dovuto a tale ditta.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Scredo [firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENT BLOCK	8	707,94		
2	SNODO INFERIORE	2	456,77		
3	SNODO SUPERIORE	2	655,65		
4	CUSCINETTO MOZZO	2	628,14		
5	CUSCINETTO	2	150,47		
6	DISCO FRENO	2	908,62		
7	SERIE PATTINI FRENO	1	205,50		
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

...S. ...

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 16/11/2019
Numero problema 72.598
Numero commessa 107629

Data registrazione:
16/11/2019 21:00:39

Autobus 0568
Autista PERRINI GIORGIO

Località avaria: PORTO M.

Inserita da: LIUZZI ALDO

AVARIA

SEDILE NON AMMORTIZZA -- SOSPENSIONI INEFFICIENTI E
RUMOROSE

Da RFI, Alcatraz (2721)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Jolly 18/11/19

03-01-2020 Rientro bus da ditta Jolly
effettuato controllo sui ricambi sostituiti ed
effettuato collaudo nel piazzale non risultano
problematiche sull'avanzamento

03-01-20

18:54

Firma Operatore

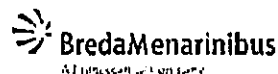
Giuseppe Sinigaglia



**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 Endurance



PROT. N. 2265/19 Rev_1

STATTE, Li 25/11/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: PREVENTIVO LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE 568.

RIF. VS. DDT 996 DEL 18/11/2019.

PROCEDURA 27/15 SUBLOTTO 2 BREDA

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la nostra miglior quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	76,00
Smontaggio bracci inferiori sx/dx.	
Smontaggio bracci superiori sx/dx.	
Sostituzione silent block bracci inferiori.	
Sostituzione silent block bracci superiori.	
Sostituzione snodi bracci inferiori.	
Sostituzione snodi bracci superiori.	
Rimontaggio bracci inferiori sx/dx.	
Rimontaggio bracci superiori sx/dx.	
Sostituzione cuscinetti mozzi.	
Sostituzione cuscinetti tiranti organi di direzione.	
Sostituzione dischi freno anteriori.	
Sostituzione pattini freno anteriori.	
Rimontaggio pneumatici anteriori.	
TOTALE ORE	76,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
42535446	Silent block	8	117,99	943,92	25	707,94
42567706	Snodo inferiore	2	304,51	609,02	25	456,77
42567705	Snodo superiore	2	437,10	874,20	25	655,65
55002589	Cuscinetto mozzo	2	418,76	837,52	25	628,14
55002586	Cuscinetto	2	100,31	200,62	25	150,47
60475669	Disco freno	2	605,75	1.211,50	25	908,62
87025661	Serie pattini freno	1	274,00	274,00	25	205,50
TOTALE C.						3.713,09

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede: C.da Felciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

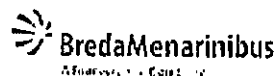
officinejollysrl@gmail.com

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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	76,00	25,00	1.900,00
Ricambi	-	-	3.713,09
TOTALE			C. 5.613,09 + IVA

Distinti saluti.


OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
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 Felliciolla - 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

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. 996 del 18/4/2019

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

Δ (F) Joly
 Δ (F) (F)

1 DE H

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conta

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 125

1/2	ANUBUS AT 368 RE
	FEVERIOUS JOSP. ANUBUS

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLE

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA:-

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PRECISE SIED 1

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felciolla

~~Contrada Felfiolla~~

11/17/01 11:00

(1) Solo in Italia. Tel. 099 4744/45 Fax 099 474000

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 286 del 1998, la presente è pubblicata in forma di testo unico.

Partita IVA. 0273680073

Bugelli

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 286 del 1998, la presente è pubblicata in forma di testo unico.

Partita IVA. 0273680073

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autopulente.
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).

**GRUPPO
JOLLYoffice**Officina Jolly SH
C.da FELICICOLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 098 474 47 48
P.Iva: 02738600737 Cod. Uni. M5UXCR1☒ **DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**
☐ **FATTURA** (D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)N. 422 del 03/01/2020a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

Delta SPAVia C. Battisti 654

Cod. Fisc.

P. IVA

76100 TARANTO (TA)

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

IDEM

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA		TOTALE
				%	Importo	
1	AUTOBUS AZ. CE n° 568 Rif. RS. ORDINE n° 19563 DEL 25/11/2019 Rif. RS. DD n° 996 DEL 18/11/2019					
1	Kit MATERIALE SOSTITUITO DA RIPARAZIONE Rif. Prev. 2265/19 Rev. 1 DEL 25/11/2019.					
1	CENTRACQUA MOTORE Rif. RS. DD n° 1 DEL 02/01/2020					
<u>LITRI. GASOLIO - 75-</u>						

RIFERIMENTI

TOTALE €

PAGAMENTO

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

VEITTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA			DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario			03/01/2020 17:20			FIRMA DEL CONDUTTORE		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			N. PROGRESSIVO (1)			FIRMA DEL CESSIONARIO		
N. COLLI			PESO KG.			PORTO		
1								

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).

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	66	2020-01-20	EUR 5.593,96
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.569 CIG: ZCF2A9BC53 LAVORO N.496/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0020145/2019 DEL 03/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.930/19 NS.DDT. N.401	Numero	1	4.585,21	4.585,21	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.585,21	1.008,75

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 4.585,21		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqn00899

Versione Style 2.7

FIR. 20275 del 31/12/18
 RIC _____ N. IVA 101
 DATA DI REGISTRAZIONE 21 GEN. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2360942067 Data SDI: 20/01/2020 19:36

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	66	2020-01-20	EUR 5.593,96
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.569 CIG: ZCF2A9BC53 LAVORO N.496/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0020145/2019 DEL 03/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.930/19 NS.DDT. N.401	Numero	1	4.585,21	4.585,21	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.585,21	1.008,75

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 4.585,21		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00899

Versione Style 2.7

FIRV-20215 pag 31/12/18
 101
 2.1 GEN. 2020

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 21 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 23 dic 2019 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 19 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 19 FEB. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

DITTA "OFF. Jolly" LAV.: 496/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

106.446

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	1.677	21/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	930	29/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK OK	C C	18475 20103	08/11/19 03/12/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	20145	03/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	404	04/12/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	06/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					<
Controllo eseguito da:	firma AY	Data 17.02.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 66	Data fattura: 20/1/20	Importo: €4.585,21 + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma [firma]	Data 19 FEB. 2020
---------------------	------------------	----------------------

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

Lavoro n. 496/2019

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO N. 452/2019 DEL 12/11/2019
OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE

CIG ZCF2A9BC53

Visto che:

- a. con d.d.t. 930 del 29/10/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. i preventivi, pervenuti in data 08/11/2019, assunto al prot. 18475/19 del 08/11/2019 e 02/12/2019, assunto al prot. 20103/19 del 03/12/2019 indicano il costo totale dell'intervento in **€ 4.585,21+ IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 4.585,21+ 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.

RM.: Ing. Domenico Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Lavoro n. 452/2019

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE

CIG ZCF2A9BC53

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 930 del 29/10/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/11/2019, assunto al prot. 18475/19 del 08/11/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.499,86 + IVA**, non rientrante nella procedura di gara 27/15.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.499,86 + 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.

RM.: Ing. Domenico Pallaro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'Cecca

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

Lavoro n. 452/2019

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE

CIG ZCF2A9BC53

Visto che:

- a. con d.d.f.N. 930 del 29/10/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/11/2019, assunto al prot. 18475/19 del 08/11/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 3.499,86 + IVA, ~~non~~ rientrante nella procedura di gara 27/15.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.499,86 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 10** giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente; *2 cambi - e comunque e non oltre il 30/12/2019*
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.

Rif. Ing. Domenico Prilloro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



STATTE, LI 02/12/2019

PROT. N. 2308/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI DA GG.VI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che in data odierna, durante le prove di funzionamento, abbiamo riscontrato anomalia su impianto alimentazione.

Dopo ulteriori ed accurate verifiche abbiamo riscontrato la presenza di impurità nel serbatoio gasolio e pertanto si rendono necessarie le sottoelencate lavorazioni:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Svuotamento del gasolio dal serbatoio.	36,00
Smontaggio serbatoio previo scollegamento di tutte le tubazioni.	
Sostituzione kit tubazione gasolio.	
Bonifica interna del serbatoio gasolio.	
Sostituzione del filtro gasolio.	
Sostituzione del gruppo prefiltro gasolio.	
Rimontaggio del serbatoio e collegamento di tutte le tubazioni.	
Stacco/Riattacco pompa a mano gasolio e bonifica della stessa.	
Stacco/Riattacco pompa iniezione e bonifica della stessa.	
Rifornimento gasolio lt. 40.	
Messa in moto e prove di funzionalità.	
TOTALE	36,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04291642	Cartuccia pref.	1	166,19	166,19	31,58	113,70
02931530	Filtro gasolio	1	59,30	59,30	31,58	40,57
3225-00054	Kit tubazione gasolio	1	297,00	297,00	-	297,00
-	Gasolio	40	1,28	51,20	-	51,20
TOTALE						502,47

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinejolly.com

📌 Officine Jolly Srl



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	36,00	17,58	632,88
Ricambi	-	-	502,47
TOTALE C. 1.135,35 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY SRL
Tel. 099.4744745 / Fax 099.4744888
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.officinejolly.com

Officine Jolly Srlu



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



STATTE, LI 08/11/2019

PROT. N. 2189/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 569.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che durante le verifiche abbiamo riscontrato diverse anomalie alcune delle quali non rientranti nella procedura 27/15.

Per quanto sopra, Vi rimettiamo di seguito la ns. migliore quotazione per le sole attività rientranti nella suddetta procedura:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia mediante diagnosi.	21,00
Smontaggio e sostituzione di nr. 2 pompanti.	
Smontaggio e sostituzione di nr. 2 iniettori.	
Sostituzione filtri gasolio.	
TOTALE	21,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04904770	Prefiltro gasolio	1	704,70	704,70	31,58	482,15
02931530	Filtro gasolio	1	59,30	59,30	31,58	40,57
02111985	Parafiamma iniettore	6	3,01	18,06	31,58	12,35
04902825	Iniettore	2	756,02	1.512,04	31,58	1.034,53
02113696	Pompa alta pressione	2	1.140,81	2.281,62	31,58	1.561,08
TOTALE						3.130,68

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

✉ officinejollysr@gmail.com

🌐 www.officinejolly.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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	21,00	17,58	369,18
Ricambi	-	-	3.130,68
			TOTALE € 3.499,86

Segue preventivo per lavorazioni da eseguire fuori procedura 27/15.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felliciolla
Tel 099 4744745 - 099 4744888
74010 STATTE (TA)
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 Felliciolla - 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

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

(D.d.t.) 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. 930 del 29/02/99

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA JOUR
STATE (ID)

105 m

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DAL

CR:

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNDTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESO

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciola

Buffell

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in un'altra lingua, specificare la lingua.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/99, il C.S. può essere nominato da:

Partita IVA. 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

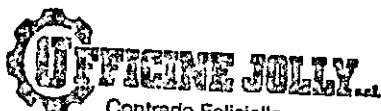
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

CESIONARIO: Data, Dpendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMT SRA

VIA E. BATTISTI, 657

74100 - TARANTO (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI MANI - L.V. N° 466/192020145A

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualita)	VS. OFQ. N°	DEL	☐ in conto	☒ a saldo
----------	---	-------------	-----	-----------------------------------	---

1 BUS AZ N° 562 -
RUBS M. N° 930 DEL 28/10/18 -

RICAMBI SOSTITUITI:
N° 1 CASSA

[Handwritten signature]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza					

Consegna o inizio trasporto a mezzo	☒ cedente ☐ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOVAZIONE - VARIAZIONI		05/12/18	16.00	<i>[Signature]</i>
		NUMERO PROGRESSIVO =		FIRMA DEL CESIONARIO
				<i>[Signature]</i>

1607CD33 (a)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 401 del 05/12/2018

a mezzo:
☒ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

1527

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

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

(BUS 569)

Il giorno 06/12/19, alle ore 9:10, 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. 0020145/19 del - 03/12/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: _____, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: 21221.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si conferma la lavorazione di revisione motore con verifica portavo e verifica ricambi veri per autobus 569 in servizio in data 06/12/2019

-) Eventuali osservazioni:

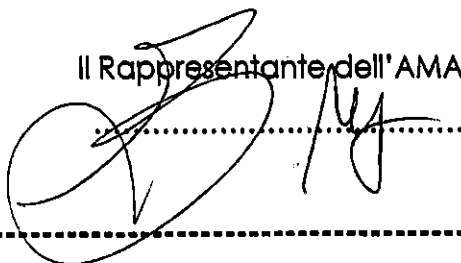
.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CARTUCCIA PREF.	1	113,70	X	
2	KIT TUBAZIONE GASOLIO	1	297,00	X	
3	PREFILTRO GASOLIO	1	482,15	X	
4	INIEZIONE	8	1036,53	X	
5	POMPA ALTA PRESSIONE	2	1561,08	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

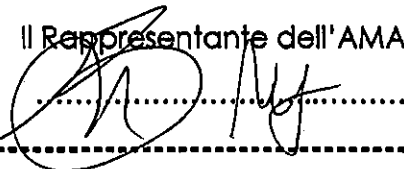


POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

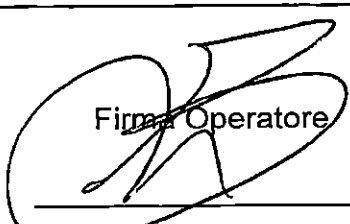


Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/10/2019 Numero problema 71.677 Numero commessa 106746
Data registrazione: 21/10/2019 08:38:59	Autobus 0569 Autista SCARCI ROSARIA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA BUS NON ACCELERA E VARIE SPIE ACCESE, INTERVENIVA IL FURGONE A RESETTARE LA CENTRALINA MA IL PROBLEMA SI RIPRESENTAVA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 28/10/19 TARANTO 04:50 - 07:00 Effettuata diagnosi fatto alcune prove e riscontrato avaria iniettori cilindro 1 lavoro sospeso.		
Invio ditta esterna: Scelto 28/10/19		
Collaudo ditta esterna: Rendita e Restituzione Adm esefute collaudate e prova verificata lavoro e Rendita Adm esef positivo		
Data e ora restituzione esercizio: 6/12/19		
Firma Operatore 		

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 21 GEN 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 23 GEN 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

DATA PAGAMENTO 60 GG D.T.F. FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAR 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 MAR 2020

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq00901

Versione Style 2.7

FIRV 20279 del 31/12/2019

106
21 GEN. 2020

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2361024328 Data SDI: 20/01/2020 14:37

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	68	2020-01-20	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.693 CIG: Z452B6F3FC LAVORO N.523/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0021528/2019 DEL 19/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.1095/19 NS.DDT. N.414	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00901

Versione Style 2.7

FIRU 20279 DEF 31/12/2019

RIC	MIVA 106
DATA DI REGISTRAZIONE 21 GEN. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2361024328 Data SDI: 20/01/2020 14:37

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	68	2020-01-20	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.693 CIG: Z452B6F3FC LAVORO N.523/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0021528/2019 DEL 19/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.1095/19 NS.DDT. N.414	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2360999608 Data SDI: 20/01/2020 14:32

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	67	2020-01-20	EUR 4.857,44
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.571 CIG: Z382B2ECF3 LAVORO N.515/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0021122/2019 DEL 16/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.1076/19 NS.DDT. N.417	Numero	1	3.981,51	3.981,51	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

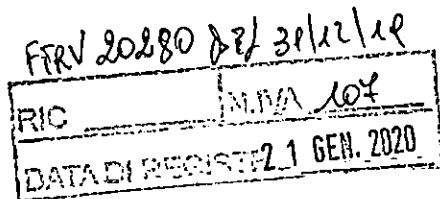
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.981,51	875,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 3.981,51		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00900

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2360999608 Data SDI: 20/01/2020 14:32

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	67	2020-01-20	EUR 4.857,44
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER RIPRISTINO IMPIANTO PIRO' SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.571 CIG: Z382B2ECF3 LAVORO N.515/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0021122/2019 DEL 16/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.1076/19 NS.DDT. N.417	Numero	1	3.981,51	3.981,51	22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.981,51	875,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 PR.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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 3.981,51		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq00900

Versione Style 2.7

FRV 20280 22/31/12/19
 104
 21 GEN. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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

21 FEB 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-01-2020

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 571

SEZIONE 1

DITTA " *Jolly* " LAV.: /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

108 138

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	73.114	01/12/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1076	10/12/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	20791	12/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	21122	16/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	417	?	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	417	?	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	20/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>18.12.19</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 67	Data fattura: <i>20/1/2020</i>	Importo: € 3.981,51 + IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 19 FEB. 2020
---------------------	----------------------	-------------------

Spett.le

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

Lavoro n. 515/2019

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

CIG Z382B2ECF3

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 1076 del 10/12/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 11/12/2019, assunto al prot. 20791/19 del 12/12/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 3.981,51 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 3.981,51 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 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.

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

GRUPPO
JOLLYoffice

Officine Jolly Srl
C/O FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel +39 099 474 47 45
Piva 02736809737 Cod. Uni. M5UXCR1

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

N. 617 del _____

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

QUAT SPA

Via C. Battisti 654

Cod. Fisc.

P. IVA

73100 TANAOTO

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

IDEM

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	%	IVA Importo	TOTALE
1	Autobus 27.15 n° 581 Ref. RS. 05 n° 1076/19 DEL 10/12/19					
2	Tubi sterzo DA RIPARAZIONE					
1	Cavo sterzo DA RIPARAZIONE					
	ORDINE n° 21122 DEL 16/12/2019					
RIF. 39 LT CASOLINO						

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	201219 11:00	FIRMA DEL CONCEDENTE
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSARIO
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).

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

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

N. 1096 del 10/12/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA Jouy
OASIS (50)

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

162M

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

A Viola

N. COLLINS

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 10/12/19 ORA 10/10

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 5

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 |
| ☐ 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, altro che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

PROT. N. 2349/19

STATTE, Li 11/12/2019

SPETT.LE

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

OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE NR. 571 - RIF. VS. COMUNICAZIONE PROT. N.20514 DEL 09/12/2019.

In riferimento all'oggetto e dopo aver eseguito le opportune verifiche, si dichiara che il bus non presenta alcuna inerente alla causa scatenante che abbia potuto innescare il Piro se non accidentale causata involontariamente premendo il pulsante di emergenza.

Per quanto sopra l'attività non può rientrare in garanzia e per tanto Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE		ORE
Verifica impianto Piro.		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

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						3.063,51

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppjollyofficine.com
www.gruppjollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 2



PROT. N. 2349/19

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	34,00	27,00	918,00
Ricambi	-	-	3.063,51
TOTALE € 3.981,51 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
C.da Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74018 STATTE (TA)

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020791/2019 del 12/12/2019 08:47:59

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

Info@gruppójollyofficine.com
www.gruppójollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

Pag. 2 a 2

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

(BUS 571)

Il giorno 20/12/19 alle ore 9:00, 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. 802,422 /19 del - 16/12/19.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

esefr lo collaudo esito positivo verific
post bomboli piro e tubazione prima di m
da bolle
Carlo Allen

-) 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ESTINTORE	2	1605,14		
2	CAVO TERMOSENSIBILE	1	609,81		
3	TUBO EROGATORE INFERIORE	1	420,60		
4	TUBO EROGATORE SUPERIORE	1	420,60		
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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **01/12/2019**
Numero problema **73.114**
Numero commessa **108138**

Data registrazione:

01/12/2019 08:50:55Autobus: **0571**Autista **RIZZUNI FERDINANDO**Località avaria: **STAZIONE/P.M.**inserita da: **MASI FABIO****AVARIA****SI E' AZIONATO IL SISTEMA ANTINCENDIO (PIRO') DURANTE LA
MARCIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

10/12/19 Jozzi
eseguito collaudo verificato lavoro
esito pos' r.v.o

Data e ora
restituzione**10/12/19**Firma Operatore

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 693

SEZIONE 1

DITTA " Off. Jony " LAV.: 523/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

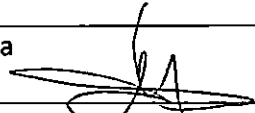
108 740

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	43.557 43.721	12/12/19 17/12/19	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK	C C	1086 1095	12/12/19 17/12/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	21469	19/12/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	21528	19/12/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK OK	O O	414 406	17/12/19 12/12/19	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	18/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 18.02.2020	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 68	Data fattura: 20/12	Importo: € 210,- + IVA
-----------------------	-----------------	---------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 MAR. 2020
---------------------	--	----------------------

Spett.le

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

Lavoro n. 523/2019

OGGETTO: BUS AZ. 693 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC

CIG non disponibile, seguirà comunicazione ZE82B4BA25

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 1086 del 12/12/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/12/2019, assunto al prot. 21469/19 del 19/12/2019 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. 5 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:** 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 Pellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Dettagli della comunicazione

CIG	ZE82B4BA25
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 210,00
Oggetto	BUS 693: COLLAUDO MTCT
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

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

(BUS 693)

Il giorno 18-12-19 alle ore 17:20, 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. 0021528/19 del - 19-12-2019.

Sono presenti:

- per AMAT: ING. FORNARI, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: ZIETI - PORZIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

- Presenza di prove frantumate e esperte lavorate di preallungamento in AMAT.
- Presenza delle Revisioni con esito positivo

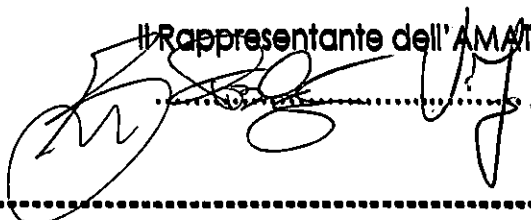
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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)

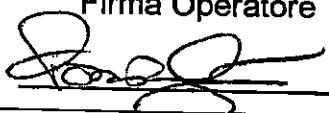
☒ POSITIVO

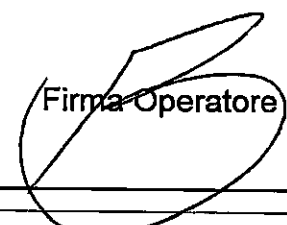
☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT



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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 17/12/2019 Numero problema 73.721 Numero commessa 1087th
Data registrazione: 17/12/2019 13:26:54	Autobus: 0693 Autista ZIZZI -ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA REVISIONE MCTC DITTA JOLLY		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>ESEGUITA REVISIONE PERIODICA</u> <u>M.C.T.C. DITTA DITTA JOLLY CON ESITO POSITIVO</u>		
Invio ditta esterna: <u>Jolly</u> <u>17/12/19</u>		
Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____ _____		
Data e ora restituzione: <u>18/12/19</u> <u>11:20</u>		
Firma Operatore 		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/12/2019 Numero problema 73.557 Numero commessa 108577
Data registrazione: 12/12/2019 09:24:06	Autobus 0693 Autista PELLICORO DOMENICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA PRECOLLAUDO DITTA JOLLY		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: Ent. de ditta Jolly 		
Invio ditta esterna: _____ Collaudo ditta esterna: _____ _____ _____ _____ Data e ora restituzione esercizio: 12/12/19 _____ _____		
 Firma Operatore		

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).

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non fare 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1095 del 17/12/2019

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Ditta: Sony

OUT. FINEZIONE SATTE TA.

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO 693 PER REVISIONE METE + CARTA DI CIRCOLAZIONE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7	1 Km 988 026 L. RIF 058	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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 |
| ☐ 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 aggiunto a quella di cui alla lettera A).

PROT. N. 2410/19

STATTE, LI 19/12/2019

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. 693 ESEGUITA IN DATA 18/12/2019.

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			

Attendiamo ordinativo.

Distinti saluti.

GRUPPO
JOLLY officine
 Officine Jolly Srl
 C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
 Tel. +39 099 474 47 45
 P.Iva 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

Oggetto: PREV. N. 2410-2411 REVISIONI PERIODICHE BUS 693-700

Mittente: Info - Gruppo Jolly Officine <info@gruppjollyofficine.com>

Data: 19/12/2019 08.27

A: amat@amat.ta.it

CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitamanutenzioni@amat.ta.it, unitaofficina@amat.ta.it

Buongiorno alleghiamo quanto in oggetto per revisioni periodiche eseguite in data 18/12.

Attendiamo ordinativo.

Segnalo con la presente che siamo in attesa di ordinativo per il Bus 571 imp. Pirò.

PreghiamoVi di voler utilizzare esclusivamente questo indirizzo email per tutte le comunicazioni.

Grazie.

--

Distinti Saluti.

Ivano

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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.

— Allegati: _____

2410_19.pdf	183 kB
2411_19.pdf	183 kB

GRUPPO JOLLYofficine

Officine Jolly Srl
C.da FELICIELLA snc Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Uni. M5UXCR1

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

N. 414 del 17/12/2019

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

LORETTA SPA

VIA C. BATTISTI 65F

Cod. Fisc.

P. IVA

76100 TARANTO (TA)

IDEM

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA		TOTALE
				%	Importo	
1	<u>LOTTO BUS 27.15 n°</u> <u>693 Rif. 15.05 n°</u> <u>1095 del 17/12/2019</u> <u>Revisione periodica</u>					
<u>IN RIENTRO</u> <u>Km 3880 56 LITRI 20</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

FIRMA DEL CONGIUNTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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).



OFFICINE JOLLY

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
A Finmeccanica Company



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA REVISIONE PERIODICA

TARGA	FK452MM
INTESTATARIO	AMAT SPA
DATA	18/12/2019

Con la presente si dichiara l'avvenuta revisione periodica su automezzo sopra indicato.

Si rilascia in via provvisoria il presente documento ai fini della circolazione su strada in attesa del collegamento al CED per la stampa dell'etichetta autoadesiva.

GRUPPO
JOLLY Officine
Officine Jolly Srl.
C.da FELICCIOLA snc, Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
Piva. 02736800737 Cod. Uni. M² UXCR1

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Coliaudi 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

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

(01)	Mezzi di trasporto
(02)	Mezzi di trasporto
(03)	Mezzi di trasporto
(04)	Mezzi di trasporto
(05)	Mezzi di trasporto
(06)	Mezzi di trasporto
(07)	Mezzi di trasporto
(08)	Mezzi di trasporto
(09)	Mezzi di trasporto
(10)	Mezzi di trasporto
(11)	Mezzi di trasporto
(12)	Mezzi di trasporto
(13)	Mezzi di trasporto
(14)	Mezzi di trasporto
(15)	Mezzi di trasporto
(16)	Mezzi di trasporto
(17)	Mezzi di trasporto
(18)	Mezzi di trasporto
(19)	Mezzi di trasporto
(20)	Mezzi di trasporto
(21)	Mezzi di trasporto
(22)	Mezzi di trasporto
(23)	Mezzi di trasporto
(24)	Mezzi di trasporto
(25)	Mezzi di trasporto
(26)	Mezzi di trasporto
(27)	Mezzi di trasporto
(28)	Mezzi di trasporto
(29)	Mezzi di trasporto
(30)	Mezzi di trasporto
(31)	Mezzi di trasporto
(32)	Mezzi di trasporto
(33)	Mezzi di trasporto
(34)	Mezzi di trasporto
(35)	Mezzi di trasporto
(36)	Mezzi di trasporto
(37)	Mezzi di trasporto
(38)	Mezzi di trasporto
(39)	Mezzi di trasporto
(40)	Mezzi di trasporto
(41)	Mezzi di trasporto
(42)	Mezzi di trasporto
(43)	Mezzi di trasporto
(44)	Mezzi di trasporto
(45)	Mezzi di trasporto
(46)	Mezzi di trasporto
(47)	Mezzi di trasporto
(48)	Mezzi di trasporto
(49)	Mezzi di trasporto
(50)	Mezzi di trasporto
(51)	Mezzi di trasporto
(52)	Mezzi di trasporto
(53)	Mezzi di trasporto
(54)	Mezzi di trasporto
(55)	Mezzi di trasporto
(56)	Mezzi di trasporto
(57)	Mezzi di trasporto
(58)	Mezzi di trasporto
(59)	Mezzi di trasporto
(60)	Mezzi di trasporto
(61)	Mezzi di trasporto
(62)	Mezzi di trasporto
(63)	Mezzi di trasporto
(64)	Mezzi di trasporto
(65)	Mezzi di trasporto
(66)	Mezzi di trasporto
(67)	Mezzi di trasporto
(68)	Mezzi di trasporto
(69)	Mezzi di trasporto
(70)	Mezzi di trasporto
(71)	Mezzi di trasporto
(72)	Mezzi di trasporto
(73)	Mezzi di trasporto
(74)	Mezzi di trasporto
(75)	Mezzi di trasporto
(76)	Mezzi di trasporto
(77)	Mezzi di trasporto
(78)	Mezzi di trasporto
(79)	Mezzi di trasporto
(80)	Mezzi di trasporto
(81)	Mezzi di trasporto
(82)	Mezzi di trasporto
(83)	Mezzi di trasporto
(84)	Mezzi di trasporto
(85)	Mezzi di trasporto
(86)	Mezzi di trasporto
(87)	Mezzi di trasporto
(88)	Mezzi di trasporto
(89)	Mezzi di trasporto
(90)	Mezzi di trasporto
(91)	Mezzi di trasporto
(92)	Mezzi di trasporto
(93)	Mezzi di trasporto
(94)	Mezzi di trasporto
(95)	Mezzi di trasporto
(96)	Mezzi di trasporto
(97)	Mezzi di trasporto
(98)	Mezzi di trasporto
(99)	Mezzi di trasporto

REVISIONI (Art. 80 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)

PK 453MM
REVISIONE DEL 07/12/2018
REGOLARE
ESADENZA
KM 927070
TA0001BKT5H

REPUBBLICA ITALIANA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE
E GLI AFFARI GENERALI ED IL PERSONALE

CARTA DI CIRCOLAZIONE CV 0209535

N° A000460TA1B

(A) FK452MM

(B) 09.02.2005

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
(A.M.A.T. S.p.A. SPA)

(C.2.3) VIA CEGARE BATTISTI 557
TARANTO (TA)
(00146330733)

N° A000460TA1B

(A)

FK452MM

(D.1) EVOBUS GMBH MERCEDES BENZ

(D.2) 0-530

(D.3) CITARO

(E) WEB62804313106845

(F.1)

(F.2) 17800 (F.3)

(G)

(I) 01.12.2017

(J) M3

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE - USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA

(J.2) YE (A) UN PIANO E PIANALE
RIBASSATO DI CLASSE I)

(K) EU0145CPANA417

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 11967.00 (P.2) 21020.00 (P.3) 0000

(P.5) DM457HLA.III

(Q)

(S.1) 34

(S.2) 50

(U.1) 80

(U.2) 1500

(V.1)

(V.2)

(V.3)

(V.5)

(V.6)

(V.7)

(V.9) 2001/27/CE

IMPOSTA
DIRIGIBILE
ASSOLTA
(IN L. 400)
VIRTUALE

N° A000460TA1B

(A)

FK452MM

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 19.01.2018
GIA TARGA S072B (GERMANIA)
COLLAUDO ART. 75 VALIDO COME REVISIONE
DATA 23.11.2017 (13NA045979)
COSTRUTTORE: EVOBUS GMBH MERCEDES
BENZ

LUNGHEZZA 11.950 M LARGHEZZA 2.550 M
TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

275/70 R22.5 (148/145G) S.D.

LICENZA RILASCIATA DA

COM. TARANTO

N° 8976 IN DATA 17.01.2018

VEICOLO DI PROVENIENZA ESTERA (DDD)

NATIONALIZZAZIONE ART. 75 GDS

IMMATRICOLATO PER LA PRIMA VOLTA

ALL'ESTERO IL 09/02/2005

M.D. N° 13NA045979 DEL 23.11.2017

RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE

RIF. 1999/96/CE RIGA A

CON DISPOSITIVO ANTIPARTICOLATO

SOSP. ASSE/I MOTORE/I PNEUMATICA

MASSE MAX AMMESSE ASSE ANT. KG. 06930

ASSE POST. KG. 11500

AUTOBUS MUNITO DI: ABS-LIMITATORE DI

VELOCITA' ARIA CONDIZIONATA

POSTI TOTALI 92 DI CUI SEDUTI 33 (DI

CUI 1 POSTO CARROZZELLA IDONEO AL TR

ASPORTO DI PASSEGGERO DIVERSAMENTE A

46. 1204

N° A000460TA1B

(A)

FK452MM

BILE NON DEAMBULANTE) + 58 PASSEGGERI
IN PIEDI DI CUI DUE SU STRAPUNTINI
PORTA CENTR. MUNITA DI PEDANA MANUALE
VEICOLO DI PROVENIENZA ESTERA (DDD)
GIA TARGA S026B DATA PRIMA
IMMATRICOLAZIONE 09/02/2005

623

La sottoscritta Ing. Marianna Ettore, in qualit.
di Capo Unità Tecnica della Società
AMAT S.p.A., consapevole delle sanzioni
penali previste nel caso di dichiarazioni no-
veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.
76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art.
47 del citato decreto, dichiara che la presente copia di Carta
di circolazione (rilasciata dal Ministero dell'
Infrastrutture e dei Trasporti, il cui originale è conservato
presso gli uffici della Società) è conforme all'originale
Taranto.

to Ettore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2361047890 Data SDI: 20/01/2020 19:51

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	69	2020-01-20	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.700 CIG: ZA82B6F432 LAVORO N.524/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0021529/2019 DEL 19/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.1093/19 NS.DDT. N.415	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

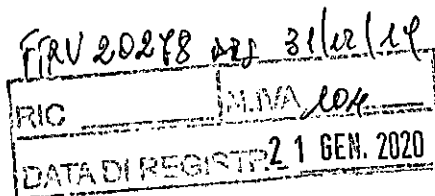
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00902

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2361047890 Data SDI: 20/01/2020 19:51

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	69	2020-01-20	EUR 256,20
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.700 CIG: ZA82B6F432 LAVORO N.524/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0021529/2019 DEL 19/12/2019 - RIF. VS.DDT. N.1093/19 NS.DDT. N.415	Numero	1	210,00	210,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	210,00	46,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 210,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00902

Versione Style 2.7

FIRV 20278 AD 31/12/19
 204
 21 GEN. 2020

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

21 GEN. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23.06.2020

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.FEM.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 400

SEZIONE 1

DITTA " *golly* " LAV.: 524/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

108 738

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	<i>43.719</i>	<i>17/12/19</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	<i>1093</i>	<i>17/12/19</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	<i>21.468</i>	<i>19/12/19</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	<i>21.529</i>	<i>19/12/19</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	<i>415</i>	<i>18/12/19</i>	<i>✓</i>
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	<i>/</i>	<i>23/12/19</i>	<i>✓</i>
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>17.02.2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>69</i>	Data fattura: <i>29/1/20</i>	Importo: € <i>210,-</i> + IVA
-----------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>19 FEB. 2021</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

Spett.le

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

Lavoro n. 524/2019

OGGETTO: BUS AZ. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC

CIG non disponibile, seguirà comunicazione Z132B4B99A

Visto che:

- a. con d.d.t. N. 1093 del 17/12/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/12/2019, assunto al prot. 21468/19 del 19/12/2019 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. 5 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:** 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.

Rit. Ing. Domenico Fellicoro
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Dettagli della comunicazione

CIG	Z132B4B99A
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 210,00
Oggetto	BUS 700: COLLAUDO MTCT
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

ORDINE 524/2019

PROT. N. 2411/19

STATTE, Li 19/12/2019

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. 700 ESEGUITA IN DATA 18/12/2019.

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			

Attendiamo ordinativo.

Distinti saluti.

GRUPPO
JOLLY officine
OFFICINE JOLLY S.R.L.
C.da Feliciolla SNC Statte (Ta) Italy
Tel +39 099 474 47 45
P.Iva 02736800737 Cod. Uni. MSUXCR1

CEDENTE: Orta, 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. 1093 del 17/12/2019

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Ditta: Somp
Cont. Felice SATTI TA.

17N

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD N.

DEF

 in conto

☐ a saída**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (25)

1	BUS AZ. NO FOO PER	
	PRECONIUNO E REVISIONE METE	
	+ CERTA A CIRCOLAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

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

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.

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.
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).

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).

REPUBBLICA ITALIANA
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
 DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE
 GLI AFFARI GENERALI ED IL PERSONALE

CARTA DI CIRCOLAZIONE CV 0209541

N° A000466TA18 (A) FK480MM

(B) 17.12.2004

(D.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
 (A.M.A.T. S.P.A. SPA
 (C.2.3) VIA CESARE BATTISTI 557
 TARANTO (TA)
 (00146330733)

N° A000466TA18 (A) FK480MM 2

(D.1) EVOBUS GMBH MERCEDES BENZ
 (D.2) Q 530
 (D.3) CITARO
 (E) WEB62804513106782
 (F.1)
 (F.2) 17800 (F.3) (G)
 (I) 12.12.2017
 (J) M3
 (J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
 PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO
 IN LINEA
 (I.2) YA (A UN PIANO DI CLASSE I)
 (K) EU01700CPANA/17
 (L) 2 (N.1) (N.2)
 (N.3) (N.4) (N.5)
 (D.2)
 (P.1) 1194700 (P.2) 220 (P.3) 1194700
 (P.4) 0045 (P.5) 1194700
 (Q) (Q.1) 32 (Q.2) 56
 (U.1) 92 (U.2) 1500
 (V.1) (V.2)
 (V.3) (V.4) (V.5)
 (V.6) (V.7)
 (7) 2001/27/CE

N° A000466TA18 (A) FK480MM 3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
 AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 19.01.2018
 GIA' TARGA FIVE626 (GERMANIA)
 COLLAUDO ART.75 VALIDO COME REVISIONE
 DATA 28.11.2017 (14NA045977)
 COSTRUTTORE: EVOBUS GMBH MERCEDES
 BENZ
 LUNGHEZZA 11.950 M LARGHEZZA 2.550 M
 TIPO CAMBIO: AUTOMATICO
 PNEUMATICI:
 275/70 R22.5 (148/145G) S.D.
 LICENZA RILASCIATA DA
 COM. TARANTO
 N. 8970 IN DATA 17.01.2018
 NAZIONALIZZAZIONE VEICOLO PROVENIENZA
 A ESTERA
 IMMATRICOLATO PER LA PRIMA VOLTA
 ALL'ESTERO IL 17/12/2004
 M.D. N. 14NA045977 DEL 28.11.2017
 RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -
 RIF 1999/96/CE RIGA A
 SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA
 MASSE MAX AMMESSE-ASSE 1-KG: 06930
 ASSE 2-KG: 11500 ASSE 3-KG:
 MASSA MAX AMMESSA TECNICA: 17800 KG
 AUTOBUS MUNITO DI: ABS-LIMITATORE DI
 VELOCITA'-POSTI TOT.088 DI CUI 29 SED
 UTI+2 RIBAL.+CONDUCENTE+56 IN PIEDI
 VEICOLO DI PROVENIENZA ESTERA (DDD)
 GIA' TARGA:PI-VG626PRIMA IMMATRICOLA
 02 1204

N° A000466TA18 (A) FK480MM 4

ZIONE 17/12/2004.
 MUNITA DI RAMPA DI SALITA MANUALE
 IN ALTERNATIVA TOT.87 DI CUI 29 SEDU
 TI+1 CARROZ.+CONDUC.+56 IN PIEDI.

700

La sottoscritta ing. Marianna Ettorre, in qualità
 di Capo Unità Tecnica della Società
 AMAT S.p.A., consapevole delle sanzioni
 penali previste nel caso di dichiarazioni non
 veritiere e falsità negli atti richiamati dall'art.
 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art.
 47 del citato decreto, dichiara che la presente copia di Carta
 di circolazione rilasciata dal Ministero delle
 Infrastrutture e dei Trasporti, il cui originale è conservato
 presso gli uffici della Società, è conforme all'originale
 Taranto,

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

(BUS 700)

Il giorno 23/12/19, alle ore 9:00, 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. 0024529 /19 del - 19-12-2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

COLLAUDO R.C.T.C. CON ESITO NEGATIVO DATA DITTA
JOLLY, CAUSA PARABREZZA LESIONATA
Operazione 8440 in sub 23/12/2019
Carla di...

-) 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 €, del 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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**

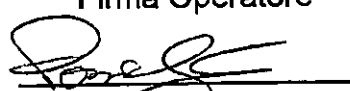
☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

.....

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 17/12/2019 Numero problema 73.719 Numero commessa 108738
Data registrazione: 17/12/2019 11:50:23	Autobus: 0700 Autista ZIZZI -ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA REVISIONE MTCT DITTA JOLLY L.B. PARABRACCA LESIONATO L.B.		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 20/12/19 DSCUCA 10450-1300 Senza foglio problema BIANCHI 21/12/19 DSCUCA - Pichini 500-1030 Capofila JOLLY Post problema Runne in ov. fino al 23/12/19 x oscuramento Betedel - in attesa di Revisione. Post speedo sx + luce ind. d. e sx + luce in fine fincola sx		
Invio ditta esterna:	DITTA JOLLY	
Collaudo ditta esterna:	COLLAUDO GUSTITO NEGATIVO DITTA JOLLY	
Data e ora restituzione	23/12/19	
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2360914083 Data SDI: 20/01/2020 19:33

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	65	2020-01-20	EUR 8.756,01
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.569 CIG: ZC32A9BC08 LAVORO N.451/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0018712/2019 DEL 13/11/2019 - RIF. VS.DDT. N.930/19 NS.DDT. N.404	Numero	1	7.177,06	7.177,06	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.177,06	1.578,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 7.177,06		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00898

Versione Style 2.7

FRV 2024 ABT 31/12/19

RIC	PIVA 100
DATA DI REGISTRAZIONE 21 GEN. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:2360914083 Data SDI: 20/01/2020 19:33

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	65	2020-01-20	EUR 8.756,01
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.569 CIG: ZC32A9BC08 LAVORO N.451/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0018712/2019 DEL 13/11/2019 - RIF. VS.DDT. N.930/19 NS.DDT. N.404	Numero	1	7.177,06	7.177,06	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.177,06	1.578,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 7.177,06		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqf00898

Versione Style 2.7

FRV 20274 ABT 31/12/19
 100
 21 GEN. 2020

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

21 GEN. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-01-2020

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAR 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAR 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

DITTA "OFF. Jolly" LAV.: 451/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

106 746

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71.677	21/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	930	22/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	18473	08/11/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	18412	13/11/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	404	04/12/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			401		
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	06/12/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA N.246					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Firma]</i>	11.02.20			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 65	Data fattura: 20/1/20	Importo: € 1.177,06+ IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[Firma]</i>	03 MAR. 2020

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

Lavoro n. 451/2019

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG ZC32A9BC08

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 930 del 29/10/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/11/2019, assunto al prot. 18473/19 del 08/11/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 7.177,06+ IVA**, come da procedura di gara 27/15.

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

1. **costo dell'intervento: € 7.177,06+ 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.

Rif.: Ing. Domenico Pellicciolo

Direzione Generale: Ing. Massimo Dicecca

Il presidente del CDA
Avv. Giorgia Gira

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

Lavoro n. 451/2019

OGGETTO: BUS AZ. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG ZC32A9BC08

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 930 del 29/10/2019 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/11/2019, assunto al prot. 18473/19 del 08/11/2019 indica il costo totale dell'intervento in **€ 7.177,06+ IVA, come da procedura di gara**
~~27/15.~~ *Non ritenuto*

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

1. **costo dell'intervento: € 7.177,06+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 20 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della**
~~presente~~ *ricevuta e comunque entro e non oltre il 30/12/2019*
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 Pellicciolo

Direzione Generale: Ing. Massimo Dicecca

[Firma]
Il presidente del CDA
Avv. Giorgia Gira

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

(D.d.t.) 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. 698 del 21.12.1996

N. 930 del 29/12/19

a mezzo:

☐ **vettore**

☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Dependência, Domicílio e Residência, Partes IVA

Dr. L. J. Joy
MD (F) (ID)

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

105 m

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. H.

DEL

 In conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI DEN		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>A Vito</i>						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cedente cessionario	DATA <i>20/10/1968</i>	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Mirko M... /</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO UFFICINE GOLDY S.p.A. Via del Corso, 100 - Roma			

Burgin 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in Italia; (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2 del D.l.n. 44/98

74010 STAFFE (JA) 2

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 246 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. 569 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore JOLLY;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore JOLLY;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - n. 1 SERBATOIO GASOLIO
 - n.1 SENSORE DI LIVELLO

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 JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

[Firma]
Si' autorizza.

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

(BUS 569)

Il giorno 06/12/19 alle ore 9:10 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. 0020145/19 del - 03/12/2019.
18712 ^{SI CORRISPONDE} *[Signature]*

Sono presenti:

- per AMAT: _____ in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: 21771

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si conferma la lavorazione di revisione motore con cambio pignone e verifica ricambi veri per autobus 569 in servizio in data 06/12/2019

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

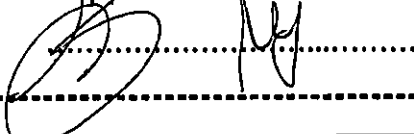
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ANELLO TENUTA	1	115,19	X	
2	POMPA OLIO	1	860,05	X	
3					
4	ALBERO A CAME	1	2336,50	X	
5	CINGHIA TRAPEZOIDALE	1	103,80	X	
6	PUNTERIA A RULLI	12	1616,08	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

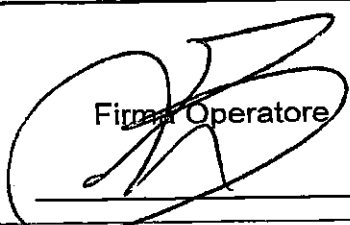
Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/10/2019 Numero problema 71.677 Numero commessa 106246
Data registrazione: 21/10/2019 08:38:59	Autobus 0569 Autista SCARCI ROSARIA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA	BUS NON ACCELERA E VARIE SPIE ACCESE, INTERVENIVA IL FURGONE A RESETTARE LA CENTRALINA MA IL PROBLEMA SI RIPRESENTAVA	
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 28/10/19 CARISA 04:50 - 07:00 <i>Effettuata diagnosi fatta alcune prove e riscontrato avaria iniettori cilindro 1 lavoro sospeso.</i>		
Invio ditta esterna: July 29/10/19		
Collaudo ditta esterna: Rendita e Registrazione Autoveicoli <i>esefrute collaudate e prove desfruct</i> <i>lovorum e Rendita dei</i> <i>postivo</i>		
Data e ora restituzione esercizio: 6/12/19		
Firma Operatore 		



 Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Bordino VIA 02736800737

CESSINVARIN: Data Dispendenza Domicilio o Residenza Partita IVA

DATA

VIA e-BAT 57,657

100-THAN in GA

CALSA E DEI TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO		V.S. ORD. N.		DEL	
LAVORI MANON) - L.N. N° 486/1980 20145/19				23/12/19	
DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)		QUANTITÀ		IMPORTO in	
				☐ in conto ☒ a saldo	

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (INDICARE)
1	4 US A2 N° 562 -

QAFS NS. W 930 ALL 28/10/19

RIGHTS SYSTEM

NO 1 CASA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

INDEX

PE	
----	--

EXTRA

10

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

226077C

930	9250
-----	------

DATA	ORA
01/10/2011	14:00

CONTENTS

11 ~~CLINTON~~ COLLEGE

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO 69

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

FIRMA DELL'ESPOSITORE

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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).



Tel. 099 4744745, Fax 099 4744888

74C1051A1E (1H)

Part IVA 02/06/00/

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

ATA SPA

WABEASTI.657

$\text{f}(\omega) = \frac{\tau}{\sqrt{1 + \tau^2 \omega^2}}$

14

YS: ORD. N.

DEB

1. **Introduction**

CAUTION: 451/18

18742

☒ a saldo

DESCRIZIONE DEL BENI (natura e qualità)

IMPORTO (M)

SS AZ N. 569

UFUS ADINP 930 RLC 28/10/85

N. COLE

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

உள்ளுறை

DAT

Q13

FIRMA DEL CONDIZIONISTA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 3

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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.

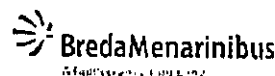
N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**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 Environment



STATTE, Li 08/11/2019

PROT. N. 2190/19

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

Facendo seguito al ns. prev. N. 2189/19 del 08/11/2019, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco motore mediante impiego di ns. autogru.	16,00
Sezionamento motore per verifica anomalie.	68,00
Sostituzione paraolio anteriore.	
Sostituzione paraolio posteriore.	
Sostituzione pompa olio.	
Smontaggio asse a camme e sostituzione dello stesso.	
Sostituzione cinghie.	
Sostituzione filtro olio.	
Sostituzione kit punterie.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	84,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04907772	Anello tenuta	1	88,28	88,28	15	75,04
04253333	Anello tenuta	1	135,52	135,52	15	115,19
04905476	Pompa olio	1	1.011,82	1.011,82	15	860,05
15W40	Olio motore	30	6,16	184,80	-	184,80
04902896	Albero a camme	1	2.748,82	2.748,82	15	2.336,50
01182369	Cinghia trapezoidale	1	122,23	122,23	15	103,90
01182363	Cinghia trapezoidale	1	104,87	104,87	15	89,14
02931522	Filtro olio	1	67,12	67,12	15	57,05

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

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

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

N. 930 del 29/10/19

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DIRTY JOEY
STAFF (10)

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

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

VS. ORD. N. _____	DEL _____	☐ in conto
_____	_____	☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLA	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A Vista				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Sottoscrizione di 100 azioni (sottoscrizione di 100 azioni)		

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 19/10/1977 BO FIRMA DEL CONDUCENTE M. G. de...
cessionario NUMERO PROGRESSIVO 101111 S. I.

(1) Solo in caso di diffamazione.

Partita IVA: 02736800737



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



CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04903647	Punteria a rulli	12	158,44	1.901,28	15	1.616,08
04901626	Guarnizione coperchio punterie	1	69,78	69,78	15	59,31
TOTALE						5.497,06

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	84,00	20,00	1.680,00
Ricambi	-	-	5.497,06
TOTALE C.			7.177,06

Dopo la messa in moto saremo in grado di comunicare eventualmente ulteriori anomalie.

Distinti saluti.


OFFICINE JOLLY S.r.l.
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Tel 099 474.47.45 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
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 Felicicola - 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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2398766264 Data SDI: 28/01/2020 17:30

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	86	2020-01-28	EUR 281,82
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.664 CIG: Z552B9F510 LAVORO N.24/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001216/2020 DEL 17/01/2020 - RIF. VS.DDT. N.26/2020 NS.DDT. N.8	Numero	1	231,00	231,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	231,00	50,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 231,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00922

Versione Style 2.7

RIC	M.IVA <i>163</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>29 GEN. 2020</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2398766264 Data SDI: 28/01/2020 17:30

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	86	2020-01-28	EUR 281,82
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.664 CIG: Z552B9F510 LAVORO N.24/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001216/2020 DEL 17/01/2020 - RIF. VS.DDT. N.26/2020 NS.DDT. N.8	Numero	1	231,00	231,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamenti)	22 %	231,00	50,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

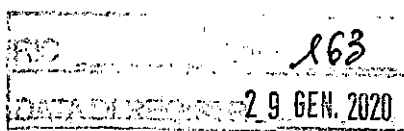
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 231,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00922

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

23 GEN 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-01-2020

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAR 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAR 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664

SEZIONE 1

DITTA "OFF. Jolly" LAV.: 009/2020
24

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

109 033

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	14.532	14/01/20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	026	14/01/20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	0409	16/01/20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	0126	17/01/20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	008	16/01/20	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	/	16/01/20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	19.1.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 86	Data fattura: 28/1/20	Importo: € 231,- + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	04 MAR. 2020



Spett.le

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

FAX 099-4744888

Lavoro n. 24/2019

OGGETTO: BUS AZ. 664 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC

CIG 2552B9F510

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 26 del 14/01/2020 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/01/2020, assunto al prot. 1109/20 del 16/01/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 231,00+ IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 231,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 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.

Rlf.: Ing. Domenico Pollicoro

Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PROT. N. 61/2020

STATTE, LI 16/01/2020

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA AUTOBUS AZ.LE N. 664.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per attività eseguite in data 15/01/2020:

Manodopera		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	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	27,00	81,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE €.			231,00 + IVA

Distinti saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officine Jolly S.R.L.
C.da Feliciolla SNC Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Uni. MSUXCR1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppojollyofficine.com
www.gruppojollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 1



Attenzione:

GRUPPO
OFFICINE

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).

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

(BUS 664)

Il giorno 16/01/20 alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta SOLL autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 001216/20 del - 17/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

esefu to Revisione per collaudo esito positivo
Conformi all'ordine e tutti i lavori
pubb. d'IN n. 366 16/1/2020

-) 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: 07/02/18
------------------	-----------------------	----------------

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 €, del 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					
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)

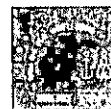
☒ **POSITIVO**

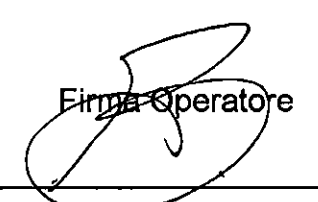
☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 07/02/18
------------------	-----------------------	----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/01/2020 Numero problema 74.532 Numero commessa 109 533
Data registrazione: 14/01/2020 09:55:09	Autobus: 0664 Autista SIBILLA MASSIMO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA PROVA FRENOMETRO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>109.4</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>eseguito collaudo esito positivo</u>	
Data e ora restituzione	<u>16/1/20</u>	
		Firma Operatore 

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2398843866 Data SDI: 28/01/2020 17:44

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	87	2020-01-28	EUR 281,82
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.567 CIG: Z1C2B98793 LAVORO N.23/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001218/2020 DEL 17/01/2020 - RIF. VS.DDT. N.27/2020 NS.DDT. N.7	Numero	1	231,00	231,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli				
	<table><tr><td>RIC</td><td>N.IVA</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRO</td></tr></table>	RIC	N.IVA	DATA DI REGISTRO	
RIC	N.IVA				
DATA DI REGISTRO					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	231,00	50,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 231,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00923

Versione Style 2.7

RIC _____	MLVA <i>16.8</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 29 GEN. 2020	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2398843866 Data SDI: 28/01/2020 17:44

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	87	2020-01-28	EUR 281,82
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.567 CIG: Z1C2B98793 LAVORO N.23/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001218/2020 DEL 17/01/2020 - RIF. VS.DDT. N.27/2020 NS.DDT. N.7	Numero	1	231,00	231,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	231,00	50,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

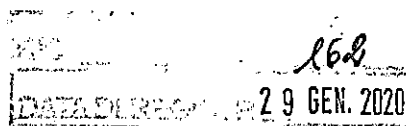
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 231,00		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr00923

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 29 GEN 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 23 di nov 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.FEM

DATA 01 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 01 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

SEZIONE 1

DITTA "OFF. Jolly" " LAV.: 23 / 2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

109530

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	34.529	14/01/20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	024	14/01/20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	0408	16/01/20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	01218	17/01/20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	004	16/01/20	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	16/01/20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18.02.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 87	Data fattura: 28/1/20	Importo: € 231,- + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 MAR. 2020



Spett.le

OFFICINE JOLLY

C/da Felliciolla

74010 STATTE (TA)

FAX 099-4744888

Lavoro n. 23/2019

OGGETTO: BUS AZ. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO MCTC

CIG Z1C2B98793

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 27 del 14/01/2020 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/01/2020, assunto al prot. 1108/20 del 16/01/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 231,00+ IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 231,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 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.

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146390733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

PROT. N. 60/2020

STATTE, LI 16/01/2020

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA AUTOBUS AZ.LE N. 567.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per attività eseguite in data 15/01/2020:

Manodopera		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	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	27,00	81,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE € 231,00 + IVA			

Distinti saluti.

GRUPPO JOLLY officine
S.R.L.
Officina Jolly Srl
C.da Felciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 47 45
Riva: 02736800737 Cod. Un. MSUXCR1

CESSIONARIO: 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. 27 del 14/01/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Ditta: Jolly

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

IDEM

STATTE - TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. NO 567 PER PROVA TRENOMETRO + REVISIONE METE - CARTA A. CARICADOR BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Jolly

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

ANOTAZIONI - 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 autonoleggiante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non produrre 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).

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).

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

(BUS 56.7)

Il giorno 16/01/20 alle ore 9:00 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. 001218 del - 17/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Esito della Rev. di collaudo positivo
pubblicata in data 16.01.2020
Conforme all'ordine

-) 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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
------------------	-----------------------	----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/01/2020 Numero problema 74.529 Numero commessa <i>109530</i>
Data registrazione: 14/01/2020 09:25:51	Autobus: 0567 Autista DRAGONE ENRICO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA SOSPENSIONI CHE IN CORSA CREANO PROBLEMI DI RIGIDITA', CUNEI SOTTO IL SEDILE AUTISTA CHE NON FA AMMORTIZZARE LO STESSO DANDO CONTRACCOLPI ALLA SCHIENA DELL'AUTISTA, PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA JOLLY 		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <i>16/1/20 7.17H 16.00 - 17.30</i> <i>chiusa per la notte e sostituito cuneo e</i> <i>effettuati alcuni sospi</i>		
Invio ditta esterna: _____ Collaudo ditta esterna: <i>Rientro dalla revisione collaudi</i> <i>esito positivo</i>		
Data e ora restituzione: <i>16/1/20</i>		
Firma Operatore		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2421210128 Data SDI: 31/01/2020 15:41

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	104	2020-01-31	EUR 1.825,60
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.575 CIG: Z6E2BAD381 LAVORO N.28/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001373/2020 DEL 20/01/2020 - RIF. VS.DDT. N.2/2020 NS.DDT. N.9/2020	Numero	1	1.496,39	1.496,39	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

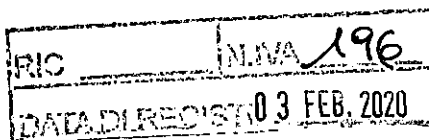
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.496,39	329,21

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.496,39		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq00942

Versione Style 2.7





JOLLY

Spett.le

OFFICINE

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

FAX 099-4744888



Lavoro n. 28/2020

**OGGETTO: BUS AZ. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
A CONSUNTIVO
CIG Z6E2BAD381**

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 02 del 03/01/2020 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/01/2020, assunto al prot. 1244/20 del 17/01/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€1.496,39+IVA**. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **Costo dell'intervento: €1.496,39+IVA;**
2. **Tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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.

i richiede certificazione del lavoro effettuato

S



8.

condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.

C

Rif.: Ing. Domenico Pellicoro

Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2421210128 Data SDI: 31/01/2020 15:41

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	104	2020-01-31	EUR 1.825,60
Causale			
Fattura split payment			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
VS. DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.575 CIG: Z6E2BAD381 LAVORO N.28/2019 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0001373/2020 DEL 20/01/2020 - RIF. VS.DDT. N.2/2020 NS.DDT. N.9/2020	Numero	1	1.496,39	1.496,39	22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.496,39	329,21

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

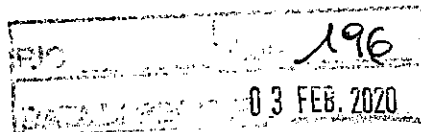
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-03-31	EUR 1.496,39		IT15G0200815809000103125498

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invo: wmqr00942

Versione Style 2.7



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 FEB 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23 dic 2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAR 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 MAR 2020

NOTE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 575

SEZIONE 1

DITTA "Off. Jolly" LAV.: 28/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

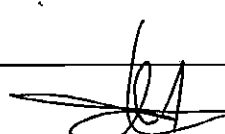
109 182

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	74.176	02/01/20	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	002	03/01/20	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	01244	17/01/20	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	01373	20/01/20	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	009	16/01/20	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	009	16/01/20	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	16/01/20	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12.01.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 104	Data fattura: 31/1/20	Importo: € 1.446,39 + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		04 MAR. 2020



Spett.le

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla

74010 STATTE (TA)

FAX 099-4744888

Lavoro n. 28/2016 *2010*

**OGGETTO: BUS AZ. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
A CONSUNTIVO**

CIG seguirà invio ns cig *UG Z6E9BAD381*

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 02 del 03/01/2020 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 16/01/2020, assunto al prot. 1244/20 del 17/01/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€1.496,39+IVA**. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: €1.496,39+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 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.

Rif.: Ing. *Domenico Pellicoro*
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. *Massimo Dicecca*

PROT. N. 70/2020

STATTE, Li 16/01/2020

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 675.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quanto segue:

Manodopera		ORE
Verifica anomalia mediante diagnosi motore.		24,00
Sostituzione tubazione gasolio otturata.		
Sostituzione supporto filtro gasolio.		
Sostituzione filtro gasolio.		
Sostituzione sensore pressione gasolio.		
Prove di funzionalità.		
TOTALE		24,00

CODICE	Ricambi	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
02931530	Filtro gasolio	1	59,30	59,30	15	50,40
04904770	Prefiltro	1	697,10	697,10	15	592,53
04213842	Sensore pressione gasolio	1	228,08	228,08	15	193,86
3225-00054	Tubazione	2	5,80	11,60	-	11,60
TOTALE						848,39

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	24,00	27,00	648,00
Ricambi	-	-	848,39
TOTALE €.			1.496,39 + IVA

Attività eseguite, bus riconsegnato in data odierna.

Attendiamo ordinativo.

Distinti saluti.

GRUPPO JOLLYofficine
Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 47 45
P.Iva: 02736800737 Cod. Univ. M5UXCR1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

Info@gruppjollyofficine.com
www.gruppjollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88

Pag. 1 a 1



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

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

N. 02 del 03/01/2020

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATE July 4
SCALE 10

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

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cédente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario				03/01/20	10 30	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO
						

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autonocantabile
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di firmare 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).

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).

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

(BUS 575)

Il giorno 16/01/20, alle ore 9:00, 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. 0001373/20 del - 20/01/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito collaudo + prova di strada e
verifica. Risultato positivo
Operazione fatta in data 16.01.2020. Conforme Ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

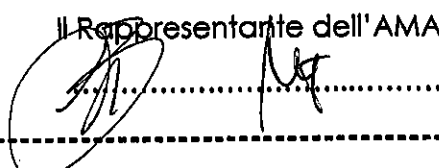
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PREFILTRO	1	592,53		
2	SENSORE PRESSIONE GASOLIO	1	193,86		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) 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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/01/2020 Numero problema 74.176 Numero commessa 104482
Data registrazione: 02/01/2020 18:46:03	Autobus: 0575 Autista PASCALE MARCO	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELLOTTA ORAZIO		
AVARIA CONTINUAMENTE IN BLOCCO E NON SUPERA 20 Km/h		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	Jorcy 02/01/20	
Collaudo ditta esterna:	eseguito collaudo + prova su strada esito positivo	
Data e ora restituzione	16/1/20	
		Firma Operatore 