

T489/20



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1454

MERIC Services

MAN Bus

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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	1.454	30/06/2020			2.620,50

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentoventi e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 102/F del 03/03/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

116/F CIG Z4C2C6B58F, 129/F CIG Z0B2C7EC7F, 102/F CIG
ZEF2C49EO9

IMPORTO LORDO	2.620,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.620,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.620,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2659676393 Data SDI: 09/03/2020 11:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE ,219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	102/F	2020-03-03	EUR 523,99
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT S.R.GRUPPO /POMPA IDRAULICA VENTOLA RAFFREDD. S.R.VENTOLA RADIATORE X SOST. NB. RICAMBI DI VS. FORNITURA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	280,00	280,00	22 %
1241401	OLIO ATF III	PZ	11	8,50	93,50	22 %
16551626	PARAFU DA LT.1	PZ	8	7,00	56,00	22 %
—	—	PZ	1			22 %
1	CIG N.ZEF2C49EO9	PZ	1			22 %
2	HEULIEZ AZ648	PZ	1			22 %
3	VS.PROT.N.3850 DEL 02-03-20	PZ	1			22 %
4	LAVORO N.89/2020	PZ	1			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE	
	Data Inizio Trasporto: 2020-03-03

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	429,50	94,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-05-03	EUR 429,50	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3636

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2659676393 Data SDI: 09/03/2020 11:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE ,219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	102/F	2020-03-03	EUR 523,99
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NT S.R.GRUPPO /POMPA IDRAULICA VENTOLA RAFFREDD. S.R.VENTOLA RADIATORE X SOST. NB. RICAMBI DI VS. FORNITURA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	280,00	280,00	22 %
1241401	OLIO ATF III	PZ	11	8,50	93,50	22 %
16551626	PARAFU' DA LT.1	PZ	8	7,00	56,00	22 %
—	—	PZ	1			22 %
1	CIG N.ZEF2C49EO9	PZ	1			22 %
2	HEULIEZ A2648	PZ	1			22 %
3	VS.PROT.N.3850 DEL 02-03-20	PZ	1			22 %
4	LAVORO N.89/2020	PZ	1			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE	
	Data Inizio Trasporto: 2020-03-03

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI

per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO

per supervisione

DATA

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

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

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE

per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA

per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	429,50	94,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-05-03	EUR 429,50	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3636

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 2-6 MAR 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-04-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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

DATA 18 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 10 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 648

SEZIONE 1

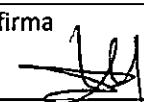
DITTA "MERLE" "LAV.: 89/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

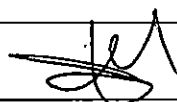
110 693

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	35.710	20/02	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	136	27/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	3850	02/03	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	e	3923	02/03	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	o	27/02	02/03	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	o	27/02	02/03	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	/	02/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:	OK	e			✓
Controllo eseguito da:  Data 18 APR. 2023 Note:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 102	Data fattura: 3/3/20	Importo: € 429,50 + IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 18 APR. 2023
---------------------	---	-------------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/02/2020 Numero problema 75.710 Numero commessa 110693
Data registrazione: 20/02/2020 17:00:49	Autobus: 0648 Autista SCALONE GAETANO	
Località avaria: P.M.		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA PRIVO DI SOSPENSIONI		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 21-02-20 SCARICO - P. 30 - 8:15 Eseguito vari controlli e riscontrato forte vibrazione sull' albero motore, lavoro non fatto.		
Invio ditta esterna: PERC 27/2/20		
Collaudo ditta esterna: Eseguito collaudo esito positivo l'operatore Benito Venturolo di Roffredo e pompieri.		
Data e ora restituzione: 2/3/20		
Firma Operatore 		

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

(BUS 648)

Il giorno 02/03/20, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0003923/2020 DEL 02/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT: ZIZZI
-

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il servizio collaudato è stato positivamente verificato
Per la P.D.
Conferma all'ordine e può essere subito operante d.l.
in data 02/03/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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	VENTOLA	1		x	
2	POMPA IDRAULICA	1		x	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------

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

N. 136 del 25/02/2020

☐ cessionario

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

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

DIRA HERC
TOPANO (G)

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 11060						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario			27/02/2012	12:20		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
						

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli Industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

SCAPPA



Sede Legale: Via Danto, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Beronia
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericervice@alice.it - Tel. 348-0187888
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 I.v.



Lista 41 Pag. 1

Tipo Documento		PR	PREVENTIVO		Spett.		5		AMAT S.P.A.		
Numero		41	Data		28/02/2020				VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA		
Agente											
Pagamento		RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F									
Banca App.										P.I/C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
NC	TOTALE						
OL	1241401	PZ	1,00	280,00		280,00	22
OL	16551628	PZ	11,00	8,50		93,50	22
NC		PZ	8,00	7,00		56,00	22
NC		PZ	1,00				22

Note

Tot. Merce	429,50	Sconto	% Sconto	Netto Merce	429,50	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Vane			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	429,50
28/04/2020	523,99	429,50	22	94,49	Tot. Imposta	94,49
					TOTALE DOCUMENTO	523,99
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. HEULIEZ AZ 648

Vettore	
Destinazione	

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0003850/2020 del 02/03/2020 11:34:04

CONTRA

ATTENZIONE:

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

OTVIARAT BOLAT

7 8 7 0 8 0 1 3 5 0 AVIA

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Lavoro n.89/2020

Spett.le

MERIC Service s.r.l.

Viale Cannata, 219

TARANTO

Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 648 - Ordine di esecuzione dei lavori per la SOSTITUZIONE VENTOLA E GRUPPO POMPA IDRAULICA VENTOLA

CIG 2EF2C49E09

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 136 del 27/02/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 28/02/2020, assunto al prot. 3850 del 02/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 429,50 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 429,50 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

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 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

L'OPERATORE



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 274 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. 648(2003)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:

- N°1 POMPA IDRAULICA
- N°1 VENTOLA

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 MERIC per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2700389155 Data SDI: 16/03/2020 10:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE ,219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	116/F	2020-03-12	EUR 2.315,56
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NT S.R.N.2 MOZZI RUOTE ANT. S.R.PINZE FRENO ANTERIORI REVISIONE FUSELLI REVISIONE FRENI ANT. SOST. DISCHI E PATTINI ANT. S.R.TRAPEZIO SOSP.ANT. X SOST. NB. KIT FUSELLI DI VS. FORNITURA			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	600,00		600,00	22 %
215182	KIT DISCHI FRENO ANT. CEI	PZ	1	600,00	-30 %	420,00	22 %
291503000	PATTINI FRENO	PZ	1	482,00	-30 %	337,40	22 %
2230201	TRAPEZIO	PZ	1	901,00	-40 %	540,60	22 %
		PZ	1				22 %
1	AUTOBUS AZ552	PZ	1				22 %
2	CIG. N.Z4C206B58F	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.4544 DEL 12-03-20	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.113/2020	PZ	1				22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE	Data Inizio Trasporto: 2020-03-12
---	-----------------------------------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.898,00	417,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-05-12	EUR 1.898,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3660

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2700389155 Data SDI: 16/03/2020 10:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE ,219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	116/F	2020-03-12	EUR 2.315,56
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NT S.R.N.2 MOZI RUOTE ANT. S.R.PINZE FRENO ANTERIORI REVISIONE FUSELLI REVISIONE FRENI ANT. SOST. DISCHI E PATTINI ANT. S.R.TRAPEZIO SOSP.ANT. X SOST. NB. KIT FUSELLI DI VS. FORNITURA			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	600,00		600,00	22 %
215182	KIT DISCHI FRENO ANT. CEI	PZ	1	600,00	-30 %	420,00	22 %
291503000	PATTINI FRENO	PZ	1	482,00	-30 %	337,40	22 %
2230201	TRAPEZIO	PZ	1	901,00	-40 %	540,60	22 %
—	—	PZ	1				22 %
1	AUTOBUS AZ552	PZ	1				22 %
2	CIG. N.Z4C206B58F	PZ	1				22 %
3	VS.PROT.N.4544 DEL 12-03-20	PZ	1				22 %
4	LAVORO N.113/2020	PZ	1				22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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:

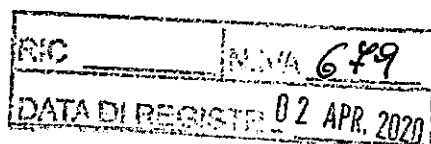
Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE	Data Inizio Trasporto: 2020-03-12
---	-----------------------------------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.898,00	417,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-05-12	EUR 1.898,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3660

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 02 APR 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 01-04-2020	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 21 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 APR. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

SEZIONE 1

DITTA "MERIC SRL" LAV.: 113/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

11183

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	26-218	09/03	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	181	10/03	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	4544	12/03	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	4583	12/03	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	33125	12/03	✓
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	✓	12/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: Denora n. 281					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		20. 04. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 116	Data fattura: 12/3/2	Importo: € 1898,- + IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21 APR. 2020



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 281 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. 552(2005)

Premesso che:

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

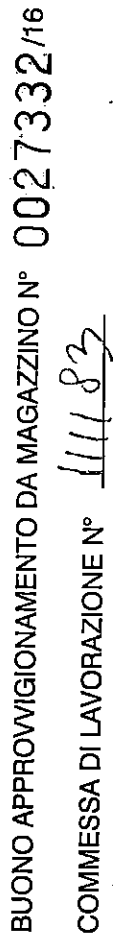
considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°2 KIT PERNO FUSO;

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 MERIC per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro



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 21.05.1999 N. <u>179</u> del <u>11/01/2000</u> a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANTE: _____ _____ _____ VS. ORD. N. _____ DEL _____ ☐ ☐	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA <u>SITA T.F.R.I.C.</u> <u>CONTRATTO BARONIA</u>			
CAUSALE DEL TRASPORTO			
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
2	KIT PERNO FUSO		
1	TRAPEZIO DA REVISIONARE		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A J.S.T.A.</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza: <u>A J.S.T.A.</u>		DATA E ORA DEL RITIRO	TOTALE €
			FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA <u>10/07/2000</u>	ORA <u>15.00</u>
cessionario		FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL CESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 552)

Il giorno 12/03/2020, alle ore 5:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta VERICI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0004583/20 DEL 12/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT Zizzi

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Se fu collaudato e verificato l'ordine e l'esecuzione
dei lavori, l'esito è positivo
Conferma all'ordine e sub. sup. e ch. di
opera fin in data 12/03/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

VECCIO ROZIO

[firma] 21 APR. 2020

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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	KIT DISCHI FRENO ANT.	1	420,00	X	
2	PASTIGLIE FRENO	1	337,40	X	
3	TRAPEZIO	1	540,60	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/03/2020 Numero problema 76.218 Numero commessa 11183
Data registrazione: 09/03/2020 10:40:27	Autobus: 0552 Autista RUSSO ANTONIO	
Località avaria: C.MERCATO		
inserita da: CAFARO VITTORIO		
AVARIA SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>10.03.20 CANTIERA 8:20 - 13:00</u> <u>Eliminate varie avarie come riportato da relazione</u> <u>autista, lavoro svolto</u>		
Invio ditta esterna: <u>10.03.20 DITTA M&C</u> Collaudo ditta <u>espresso collaudi verificato lavoro</u> esterna: <u>e R. embi. Bass sost. Dischi posteriori + P&S</u> <u>e br. fuselli.</u>		
Data e ora <u>12/3/20</u> restituzione		
Firma Operatore		



Lavoro n.113/2020

Spett.le

MERIC Service s.r.l.

Viale Cannata, 219

TARANTO

Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori per IL MONTAGGIO KIT PERNI FUSI E REVISIONE TRAPEZIO CIG Z4C2C6B58F

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 181 del 10/03/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/03/2020, assunto al prot. 4544 del 12/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 1898,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1898,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

N. 181 del 10/03/2020

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA: PERIC
CONTRADA BARONIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

NEI

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		100,320	13	15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
						

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografa. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di scrivere a penna, con la penna sferografica, a inchiostro blu, sui fogli 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).

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronila
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel. 048-0187688
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.

Lista 51 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO

Spett.

5

AMAT S.P.A.

Numero 51

Data 10/03/2020

Agente

VIA C.BATTISTI,657

74100 - TARANTO - TA

Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F

Banca App.

P.I.C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	AUTOBUS AZ552						
	S.R.N.2 MOZZI RUOTE ANT.						
	S.R.PINZE FRENO ANTERIORI						
	REVISIONE FUSELLI						
	REVISIONE FRENI ANT.						
	SOST. DISCHI E PATTINI ANT.						
	S.R.TRAPEZIO SOSP.ANT. X SOST.						
	NB. KIT FUSELLI DI VS. FORNITURA						
NC	TOTALE	PZ	1,00	600,00		600,00	22
NC	215182	PZ	1,00	600,00	30,00	420,00	22
NC	291503000	PZ	1,00	482,00	30,00	337,40	22
NC	2230201	PZ	1,00	901,00	40,00	540,60	22
NC		PZ	1,00				22

Note

Tot. Merce	1.898,00	Sconto		% Sconto		Netto Merce	1.898,00	Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie					
Data Scadenza	10/05/2020	Importo	2.315,56	Imponibile	1.898,00	C. Iva	22	Imposta	417,56
						Tot. Imponibile	1.898,00		
						Tot. Imposta	417,56		
						TOTALE DOCUMENTO	2.315,56		
						Acconto			
						NETTO A PAGARE			

Cura Trasporto Destinatarlo Rif. Est. AUTOBUS AZ552
Porto Rif. Int.

Vettore

Destinazione

CONTRA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2724781210 Data SDI: 23/03/2020 10:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE ,219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	129/F	2020-03-23	EUR 357,46
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT S.R.MOZZI RUOTE POST. S.R.PINZE FRENO REVISIONE FRENI POST. SOST. DISCHI FRENO E PATTINI NB. RICAMBI DI VS. FORNITURA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	280,00	280,00	22 %
14541900	OLIO DIFF.TRUCK AXLE	PZ	1	13,00	13,00	22 %
—	—	PZ	1			22 %
1	CITYCLASS AZ 529	PZ	1			22 %
2	CIG N.ZDB2C7EC7F	PZ	1			22 %
3	VS.PROT.N.4932 DEL 19-03-20	PZ	1			22 %
4	LAVORO N.126/2020	PZ	1			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE	Data Inizio Trasporto: 2020-03-23

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	293,00	64,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-05-23	EUR 293,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3674

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2724781210 Data SDI: 23/03/2020 10:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	129/F	2020-03-23	EUR 357,46
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NT S.R.MOZZI RUOTE POST. S.R.PINZE FRENO REVISIONE FRENI POST. SOST. DISCHI FRENO E PATTINI NB. RICAMBI DI VS. FORNITURA			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	280,00	280,00	22 %
14541900	OLIO DIFF.TRUCK AXLE	PZ	1	13,00	13,00	22 %
—	—	PZ	1			22 %
1	CITYCLASS AZ 529	PZ	1			22 %
2	CIG N.Z0B2C7EC7F	PZ	1			22 %
3	VS.PROT.N.4932 DEL 19-03-20	PZ	1			22 %
4	LAVORO N.126/2020	PZ	1			22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA C.TO LAVORAZIONE	
Data Inizio Trasporto: 2020-03-23	

Dati Riepilogo

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 RAGONERIA
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:

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	293,00	64,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-05-23	EUR 293,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3674

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

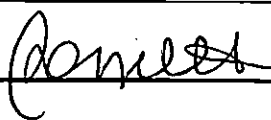
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

07 APR. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-10-2020


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

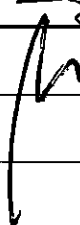
12 MAR. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 MAR. 2020

NOTE:





AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1

DITTA " *MERIC SERVICE* " LAV.: 126/2020

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

MM 402

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>76442</i>	<i>16/03</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>205</i>	<i>19/03</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>4932</i>	<i>19/03</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>4951</i>	<i>20/03</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>34</i>	<i>20/03</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	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>/</i>	<i>20/03</i>	<i>✓</i>
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - <i>FOTO RICAMBI + DEROGA MAGAZZ.</i>					<i>✓</i>
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>20.03.2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>129</i>	Data fattura: <i>23/3/20</i>	Importo: € <i>293,00</i> + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>12 MAG. 2020</i>
---------------------	-------------------------	-----------------------------



Lavoro n.126/2020

Spett.le

MERIC Service s.r.l.

Viale Cannata, 219

TARANTO

Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE COMPLETA FRENI POST.
CIG Z0B2C7EC7F

Visto che:

- a. con D.D.T. n.205 del 19/03/2020 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/03/2020, assunto al prot. 4932 del 19/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 293,00+ IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 293,00+ IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.**
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

IVECO

SCANIA



Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronila
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel. 348-0187688
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 52 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO		Spett. 5 AMAT S.P.A.	
Numero 52	Data 19/03/2020	VIA C.BATTISTI,657 74100 - TARANTO - TA	
Agente		P.I/C.F. 00146330733 00146330733	
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F			
Banca App.			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
NC	TOTALE						
OL	14541900	PZ	1,00	280,00		280,00	22
NC		PZ	1,00	13,00		13,00	22
		PZ	1,00				22

Note	
------	--

Tot. Merce 293,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 293,00	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		
Data Scadenza 19/05/2020	Importo 357,46	Imponibile 293,00	C. Iva 22	Imposta 64,46
				Tot. Imponibile 293,00
				Tot. Imposta 64,46
				TOTALE DOCUMENTO 357,46
				Acconto
				NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int. CITYCLASS AZ529

Vettore	
Destinazione	

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004932/2020 del 19/03/2020 17:45:39

MERIC Service s.r.l.

Via Dante, 219

74121 TARANTO

P.IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 34/20 del 20.03.20

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

SPM AYAT LPS

VIA C. BATTISTINI 642

4/21 TADAYU

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA VILLAGE

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

1254

Vs. ord. del

☐ in conto

 a saída

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 20/07/06 0815		FIRMA DEL CONDUCENTE
VETTORI				FIRMA
				FIRMA

ATTENZIONE:

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

OTIMARATISTAT
1370820330 A/S

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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 ad 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 seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 205 del 19032020

 vettore

☐ cédente☐ cessionario

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

SITA: MERIC
FAGGINO TA-

1527

VS. ORD. N.

DEL

☐ in control

☐ a saldo

[illegible]

N. COLLIF

PESO KG

PORTO

A VISTA

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 190320 ORA 0:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{db}

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA 19/03/2014	ORA 15.00	FIRMA DEL CONTRAENTE
ANNOTAZIONI E VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO



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

(BUS 528)

Il giorno 20/03/2020, 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 NERIC, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0004951/20 DEL 20/03/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [Signature] in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT Fizzi

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Le verifiche collaudate e verifiche lavorative e
documenti per esso positivi
Operazioni fatte in data 20/03/2020
Compilate all'atto

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

VECCIO
MOSCU

[Signature]

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/2/18
------------------	-----------------------	---------------

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					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015
------------------	-----------------------	-----------------



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/03/2020 Numero problema 76.442 Numero commessa 111 102
Data registrazione: 16/03/2020 14:49:31	Autobus: 0529 Autista MAGNO VINCENZO	
Località avaria: CM		
inserita da: SPERTI MASSIMO		
AVARIA FORTE RUMORE IN FRENATA DA INV. ALB. DATA 085. + MANE D.P.I. (Pensione)		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 17/3/20 CNAIANI 730-930 Sensop. Ponte post da sost. post. in lav. esp.		
Invio ditta esterna: MENIC 19/03/20		
Collaudo ditta esterna: eseguito escludendo servizio Rombi basi dischi e potture + prove nel prossimo esito positivo		
Data e ora restituzione: 20/3/20		
Firma Operatore		

529

