



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

1680/20

821

21/8/20

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 216

DA 00 FRANCESCO

MANUT. BUS

R.P. RIPROBO PER VARIAZ. IBAN

**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	2.116	21/09/2020			2.278,41

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

DRAGO FRANCESCO

VIA TARANTO Z.I. C.P.68

74011 CASTELLANETA (TA)

Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentosettantotto e 41 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71E0884441480002001005346

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO FT.1/5000 CIG.ZB12B6A734-FT.47/5000 CIG.Z54293C38F-FT.54/5000 CIG.Z5E2CE45EF

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	2.278,41
---------------	----------

TOTALE RITENUTE	0,00
-----------------	------

IMPORTO	2.278,41
---------	----------

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	2.021	03/09/2020			2.278,41

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

DRAGO FRANCESCO

VIA TARANTO Z.I. C.P.68

74011 CASTELLANETA (TA)

Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentosettantotto e 41 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0280878951000104680582

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 54 / 5000 del 06/05/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

47 / 5000 CIG Z54293C38F, 1 / 5000 CIG ZB12B6A734, 54 / 5000
CIG Z5E2CE45EF

IMPORTO LORDO	2.278,41
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.278,41

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	ESTREMI DELIBERA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		PREVISIONE		
		PROG. ORDINATIVI EMESSI		
		DISPONIBILITA'		
		2.278,41		

VERO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

Movimenti CC

Dettaglio Movimento

Abi	01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Conto Corrente	IT18-I010-3015-8010-0000-1484-939 - CONTO ORDINARIO
Data valuta	17/09/2020
Data contabile	17/09/2020
Importo	2.278,41 €
Causale	(68) STORNO SCRITTURE
Causale interna	68
Riferimento banca (C.R.O.)	0680351102500010
Descrizione movimento (62)	STORNO SCRITTURE
Importo commissioni (ZZZ)	EUR
Importo spese (ZZZ)	EUR
Descrizione aggiuntiva (63)	FILIALE DISPONENTE 560 CRO SCT: 1001202609008055 SCT N. 0000503549056 DEL 17.09.20 BIC: UNCRITMMXXX INF:EE: 2 RI: /2020 / CAUS: 068
Codice supporto	RH01030CKST0170920CC18092003373731222

UNCRITMMXXX

IT 06A 0200878051000104680582

Distinta 639. MP. 2021
ORD. 780 15/9/20
~~Chiusa al MPS
di quale forniture
si parla~~
BAGGIO F.SG

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2872242781 Data SDI: 27/04/2020 12:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	47 / 5000	2020-04-27	EUR 1.910,41
Causale			
Veicolo - Targa: EH888FT, Telaio: WEB62804313103400, KM: 984714, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH888FT Telaio: WEB62804313103400 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 984714		0				22 %
	- A/C FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: Z54293C38F LAVORO 261/2019		0				22 %
	- DISAREAZIONE IMPIANTO VUOTO E RICARICA	H	6	25,00		150,00	22 %
	- CONTROLLO EVENTUALI PERDITE E RIPARAZIONE E SALDATURA TUBAZIONI RIGIDE	H	8	25,00		200,00	22 %
	- SOSTITUZIONE CENTRALINA E PARAMETRIZZAZIONE	H	4	25,00		100,00	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRI E GUARNIZIONI	H	3	25,00		75,00	22 %
A0008359947	FILTRO R134a 7/8"UNF O-R	ST	1	94,86667	-25 %	71,15	22 %
A0239971648	O-RING 7/8"UNF 5/8"SAE NW12	PZ	2	1,28125	-20 %	2,05	22 %
A0239971548	O-RING 3/4",NW10,R134A	PZ	1	1,125	-20 %	0,90	22 %
A0015457826	SPINA	PZ	1	14,40	-15 %	12,24	22 %
A0018352747	FILTRO ARIA A/C	ST	6	12,35	-30 %	51,87	22 %
4461960000	CENTRALINA ATC-CAN	PZ	1	394,00	-20 %	315,20	22 %
A0004405298	SOFTWARE	PZ	1	136,50		136,50	22 %
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	11	41,00		451,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.565,91	344,50

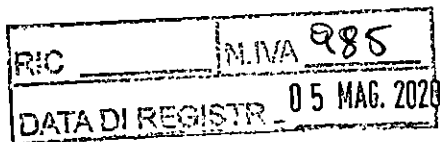
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-30	EUR 1.565,91	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1747

OK ANGIULLI

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2872242781 Data SDI: 27/04/2020 12:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	47 / 5000	2020-04-27	EUR 1.910,41

Causale

Veicolo - Targa: EH888FT, Telaio: WEB62804313103400, KM: 984714, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH888FT Telaio: WEB62804313103400 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 984714		0				22 %
	- A/C FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: Z54293C38F LAVORO 261/2019		0				22 %
	- DISAREAZIONE IMPIANTO VUOTO E RICARICA	H	6	25,00		150,00	22 %
	- CONTROLLO EVENTUALI PERDITE E RIPARAZIONE E SALDATURA TUBAZIONI RIGIDE	H	8	25,00		200,00	22 %
	- SOSTITUZIONE CENTRALINA E PARAMETRIZZAZIONE	H	4	25,00		100,00	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRI E GUARNIZIONI	H	3	25,00		75,00	22 %
A0008359947	FILTRO R134a 7/8" UNF O-R	ST	1	94,86667	-25 %	71,15	22 %
A0239971648	O-RING 7/8" UNF 5/8" SAE NW12	PZ	2	1,28125	-20 %	2,05	22 %
A0239971548	O-RING 3/4", NW10, R134A	PZ	1	1,125	-20 %	0,90	22 %
A0015457826	SPINA	PZ	1	14,40	-15 %	12,24	22 %
A0018352747	FILTRO ARIA A/C	ST	6	12,35	-30 %	51,87	22 %
4461960000	CENTRALINA ATC-CAN	PZ	1	394,00	-20 %	315,20	22 %
A0004405298	SOFTWARE	PZ	1	136,50		136,50	22 %
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	11	41,00		451,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.565,91	344,50

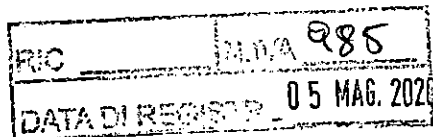
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-06-30	EUR 1.565,91	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1747

OK ANQUILLI

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 05 MAG. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-09-2020	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg	
DATA 13.8.2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.8.2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Donatelli
18/8/2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675

SEZIONE 1

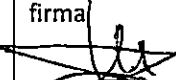
DITTA " **DRAGO** " LAV.: 261 / 2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

11791 del 15/07/19

COMMESSA Nr.

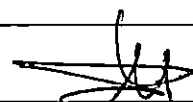
103951

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	68.698	09/07/19	X
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	603	15/07/19	X
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	11965	17/07/19	X
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	12026	17/07/19	X
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	12059	17/07/19	X
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	o	18	17/07/19	X
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	/	18/07/19	X
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:		
		13.8.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 44	Data fattura: 29.6.2020	Importo: €1.565,91 + IVA
-----------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		13.8.2020

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellana Grotte
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1491 del 15/7/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 603 del 15.07.2019, preventivo di spesa inerente "RIPRISTINO A/C".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1491 del 15.07.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 603 del 15.07.2019, preventivo di spesa inerente "RIPRISTINO A/C".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

Mod. 2/2018 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 09/02/18
------------------	---------------------------	----------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 603 del 15/04/2019

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ **cessionario**

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

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

DITTA : DRAGO

Seri Disuo Motora -TA-

CALISALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEN

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 11250				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
M M I				
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		15/10/19	10.05	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni;

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FMC 42A01 C138U - C.O.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH

Service Road Division



ZF Service Partner

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Ballisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO Ordine di lavoro officina Numero: 546 Del: 17/07/2019 Pagina 1 di 1

Banca: UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA Cond.Pag: Split Payment BB 60gg FM Agente:

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	-------	-------	--------------	----	-------

Targa: EH888FT Telaio: WEB62804313103400 Cod.Az: 675 Gar.: - Km: 984714

Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra VAN: Cont.:

	A/C FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	DISAREAZIONE IMPIANTO VUOTO E RICARICA	H	6,00	25,00	0,00	0,00	150,00	SP		
	CONTROLLO EVENTUALI PERDITE E RIPARAZIONE E SALDATURA TUBAZIONI RIGIDE	H	8,00	25,00	0,00	0,00	200,00	SP		
	SOSTITUZIONE CENTRALINA E PARAMETRIZZAZIONE	H	4,00	25,00	0,00	0,00	100,00	SP		
	SOSTITUZIONE FILTRI E GUARNIZIONI	H	3,00	25,00	0,00	0,00	75,00	SP		
A0008359947	FILTRO R134a 7/8"UNF O-R	ST	1,00	94,86	25,00	0,00	71,15	SP		
A0239971648	O-RING 7/8"UNF 5/8"SAE NW12	PZ	2,00	1,28	20,00	0,00	2,05	SP		
A0239971548	O-RING 3/4",NW10,R134A	PZ	1,00	1,13	20,00	0,00	0,90	SP		
A0015457826	SPINA	PZ	1,00	14,40	15,00	0,00	12,24	SP		
A0018352747	FILTRO ARIA A/C	ST	6,00	12,35	30,00	0,00	51,87	SP		
4461960000	CENTRALINA ATC-CAN	PZ	1,00	394,00	20,00	0,00	315,20	SP	*	
A0004405298	SOFTWARE	PZ	1,00	136,50	0,00	0,00	136,50	SP	/	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	11,00	41,00	0,00	0,00	451,00	SP	/	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 21,0000000

Importo: 525,00

Totale ricambi

1.040,91

T.corpo

1.565,91

Firma per Accettazione

Imponibile:

1.565,91

Iva:

344,50

Totale:

1.910,41

Informative e consenso LEGGE 675/98 tutela e privacy I ve dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riserviamo autorizzarci a tale trattamento

* = Sconto merce

Oggetto: Preventivo az 675

Mittente: <accettazione@officinadrigo.it>

Data: 17/07/2019 11.22

A: <amat@amat.ta.it>

CC: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, Unità Tecnica
<unitatecnica@amat.ta.it>, <unitaofficina@amat.ta.it>, Mino Drago
<mino.drigo@officinadrigo.it>

Buongiorno,

In allegato Vi invio il preventivo.

Cordiali Saluti

Accettazione

Officina Drigo

Zona Industriale San Basilio Mottola

74017 TARANTO

Tel. +39 099 8833276

Fax. +39 099 8833397

e-mail: accettazione@officinadrigo.it

ci trovate all'indirizzo internet www.officinadrigo.it

—Allegati:—

PREVENTIVO AZ 675.pdf

46,6 kB

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

Lavoro n. 261/2019

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO A/C

CIG Z54293C38F

Visto che:

- a. Con comunicazione prot. n. 11965 del 17/07/19 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato con D.D.T. n. 603 del 15/07/2019 per RIPRISTINO A/C;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/07/2019, assunto al prot. 12026 del 17/07/19 indica il costo per il ripristino dell'A/C in € 1.565,91 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.565,91 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** 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

ME 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

CENTRO ASSISTENZA
ASTRA Veicoli Industriali
Via Torino 21 - C.P. 65 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 18 Data 17.07.2019a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 675 E RICAMBI

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AZ 675 RIPARAZIONE A/C	
01	FILTRO DEIDRATATORE	
06	FIDU	
01	CENTRALINA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

13.10.19

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/07/2019**
 Numero problema **68.698**
 Numero commessa **103951**

Data registrazione:

Autobus **0675**

09/07/2019 14:13:02

Autista **MAIORANO EMILIO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da:

DI PONZIO CATALDO

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

11/07/19 Rizzo 14:25-18:30

Conservazione lavori A/C, lavori sospesi

Invio ditta esterna:

DEP

Collaudo ditta
esterna:

**Risultato in data 17/7/19 eseguito.
 collaudo A/C collaudo positivo
 ma ci sono problemi con l'aria**

Data e ora
restituzione esercizio:

17/7/19

Firma Operatore

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

(BUS 675 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 18/7/19, alle ore 08:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12059/19 del 17/07/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE RIZZI
IN DATA 17/7/19; A VALERE DEL COLLAUDO IL SUDDETTO OPERATORE
HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESECUZIONE.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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	CENTRALINO AFC-CAN	1	€ 315,10	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2915087823 Data SDI: 07/05/2020 12:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	54 / 5000	2020-05-06	EUR 427,00
Causale			
Veicolo - Targa: CX201XG , Telaio: ZGA482M0006005578 , KM: 758543 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.29			

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX201XG Telaio: ZGA482M0006005578 Mod: U4PD9-491E.12.29 KM: 758543		0			22 %
- IL BUS NON RENDE CIG: Z5E2CE45EF LAVORO 171/2020		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPARAZIONE TUBO ARIA VALVOLA VGT	H	4,5	25,00	112,50	22 %
- PULIZIA TUBAZIONI GASOLIO	H	8	25,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-07-31	EUR 350,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1775

Versione Style 2.7



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:2915087823 Data SDI: 07/05/2020 12:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellana - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	54 / 5000	2020-05-06	EUR 427,00

Causale

Veicolo - Targa: CX201XG, Telaio: ZGA482M0006005578, KM: 758543, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.29

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX201XG Telaio: ZGA482M0006005578 Mod: U4PD9-491E.12.29 KM: 758543		0			22 %
- IL BUS NON RENDE CIG: Z5E2CE45EF LAVORO 171/2020		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPARAZIONE TUBO ARIA VALVOLA VGT	H	4,5	25,00	112,50	22 %
- PULIZIA TUBAZIONI GASOLIO	H	8	25,00	200,00	22 %

Dati Riepilogo

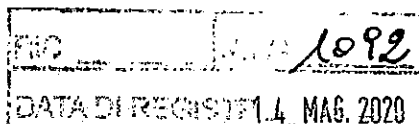
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-07-31	EUR 350,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1775

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 16 MAR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

03-09-2020

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 20 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 LUG. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 20 LUG. 2020
 [Signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

DITTA " **DRAGO** " LAV.: 14/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

111951

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	77003	15/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	254	04/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6831	06/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6858	06/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	14	06/05	✓
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	/	06/05	✓
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:		
		06.07.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 5h	Data fattura: 06.05.2020	Importo: € 350,00 +IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 LUG. 2021

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

(BUS 531)

Il giorno 06/05/20, alle ore 9:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 6858/20 del - 06/05/20.

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:

Eseguito collaudo prova nel pierale; il cambio risulta
fluida. Collaudo prima fine m. 4h. 06/05/2020
Conferma alla

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

.....



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/04/2020 Numero problema 77.003 Numero commessa 66 P57
Data registrazione: 15/04/2020 11:27:37	Autobus: 0531 Autista: GIORGINO GIOVANNI	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA CAMBIO DIFETTOSO (AUMENTA DI GIRI PRIMA DI CAMBIARE MARCIA) VETTURA SCATENATA CON FORTI RUMORI INTERNI		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 16-04-20 PALERMANO-Manzini 08:20 esepul. controlli De cliente Dopo + cambio		
Invio ditta esterna: _____		
Collaudo ditta esterna: <u>esepul colludo prova nel piazzale</u> <u>al ritorno dell'colludo il cambio</u> <u>sembra funzionare si chiama + Risandra</u> <u>sta in linea</u>		
Data e ora restituzione: <u>6/5/20</u>		
Firma Operatore <u>[Signature]</u>		



Lavoro n.171/2020 del 06.05.2020

Spett.le

DRAGO OFF. MECC.

Via Taranto Z.I.C.P. 68

74011 – Castellaneta (TA)

Fax n.099 8833397

OGGETTO: BUS AZ. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori per DIAGNOSI ANOMALIA E SOST. TUBAZIONI

CIG Z5E2CE45EF

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 254 del 04/05/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/05/2020, assunto al prot. 6831/20 del 06/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 350,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico;
5. **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.**
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 17 Data 06/05/2020a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.p.A
VIA C. BOTTISTI 657
74100 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 531 per lavorazione

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 BUS AZ 531, PULIZIA TUBAZIONI,
GASOLIO E RIPARAZIONE TUBO ARIA

30 p.p.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

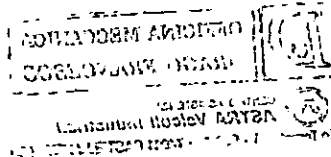
DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato 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. - 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).



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Sede Legale, Dom Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C138U - G.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER **VOITH**

Service Road Division



ZF Services Partner

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 249		Del : 06/05/2020				Pagina 1 di 1											
Banca : UNICREDIT BANCA SPA		MASSAFRA		Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM						Agente :											
Articolo		Descrizione		UM		Q		Prezzo		Carico		Sco-1		Sco-2		Importo riga		Cl		Colli	
Targa: CX201XG				Telaio: ZGA482M0006005578				Cod.Az.: 531				Gar.: 15/09/05 - 14/09/09				Km: 758543					
Mod: U4PD9-491E.12.29								VAN:								Cont.:					
				IL BUS NON RENDE				0,00								0,00					
				DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA		H		1,50		25,00		0,00		0,00		37,50		SP			
				RIPARAZIONE TUBO ARIA VALVOLA VGT		H		4,50		25,00		0,00		0,00		112,50		SP			
				PULIZIA TUBAZIONI GASOLIO		H		8,00		25,00		0,00		0,00		200,00		SP			

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 14,0000000

Importo: 350,00

Totale ricambi

0,00

T.corpo

350,00

Firma per Accettazione

Imponibile:

350,00

Iva:

77,00

Totale:

427,00

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali. In assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2266178496 Data SDI: 03/01/2020 17:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellana - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	1 / 5000	2020-01-02	EUR 442,25
Causale			
Veicolo - Targa: CX271XG, Telaio: ZGA482M1006005536, KM: 114804, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.27 CNG			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX271XG Telaio: ZGA482M1006005536 Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG KM: 114804		0			22 %
- cig. ZB12B6A734 CAMBIO DIFETTOSO		0			22 %
- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO ATTUATORE ACCELERATORE E SOSTITUZIONE ATTUATORE (2OPERATORI X6 H)	H	12	25,00	300,00	22 %
- PROGRAMMAZIONE CAMBIO MARCE	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- VERIFICA SU STRADA	H	1	25,00	25,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	362,50	79,75

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 362,50	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1324

Versione Style 2.7

FIRV 19924 DEL 31/12/19
16
08 GEN. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2266178496 Data SDI: 03/01/2020 17:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto 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	1 / 5000	2020-01-02	EUR 442,25
Causale			
Veicolo - Targa: CX271XG, Telaio: ZGA482M1006005536, KM: 114804, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.27 CNG			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX271XG Telaio: ZGA482M1006005536 Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG KM: 114804		0			22 %
- cig. ZB12B6A734 CAMBIO DIFETTOSO		0			22 %
- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO ATTUATORE ACCELERATORE E SOSTITUZIONE ATTUATORE (2OPERATORI X6 H)	H	12	25,00	300,00	22 %
- PROGRAMMAZIONE CAMBIO MARCE	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- VERIFICA SU STRADA	H	1	25,00	25,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	362,50	79,75

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-03-31	EUR 362,50	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1324

Versione Style 2.7

FIRV 19924 DEL 31/12/19
 16
 08 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 08 GEN. 2020 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 13.8.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 13.8.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Donati
 18/8/2020

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

(BUS 551)

Il giorno _____, alle ore _____, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 0000051/10 del 02/01/2020.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Ripristino impianto elettrico

-) Eventuali osservazioni:

Reste problemi alla telefonia mobile

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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

.....

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. 1036 del 29 / 11 / 2019

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

DHA: Detwo

Sen Basilio Moraga TA.

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

12507

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 21/11/1981	ORA 14.51	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

651203033(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 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, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**

Sede Legale, Dom. Flac. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Flac.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8633276
Fax. 099 8633397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 6138U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrage.it
E-mail: info@officinadrage.it



Mercedes-Benz



SETRIA

PARTNER **VOITH**



ZF Services Partner

Service Road Division

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 1046		Del : 31/12/2019				Pagina 1 di 1	
Banca : UNICREDIT BANCA SPA				MASSAFRA		Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :	
Articolo		Descrizione		UM		Q		Prezzo		Carico Sco-1 Sco-2Importo riga Cl Colli	
Targa: CX271XG Telaio: ZGA482M1006005536				Cod.Az.: 551		Gar.: 19/09/05 - 18/09/09				Km: 114804	
Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG				VAN:				Cont:			
CAMBIO DIFETTOSO				0,00				0,00			
RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO ATTUATORE ACCELERATORE E SOSTITUZIONE ATTUATORE (2OPERATORI X 6 H)				H		12,00		25,00		0,00 0,00 300,00 SP	
PROGRAMMAZIONE CAMBIO MARCE				H		1,50		25,00		0,00 0,00 37,50 SP	
VERIFICA SU STRADA				H		1,00		25,00		0,00 0,00 25,00 SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Nota:		
Totale manodopera Ore: 14,5000000	Importo: 362,50	Totale ricambi 0,00
Firma per Accettazione		T.corpo 362,50
		Imponibile: 362,50
		Iva: 79,75
		Totale: 442,25

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie interessi i nostri rapporti commerciali, in assenza di ve formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 01 Data 02/01/2020a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE: DVS 551 E. RUCMRE

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AZ 551 RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO	
	ATTIVAZIONE E SOSTITUZIONE	
01	ATTIVAZIONE ACCELERAZIONE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.
A VISTA	02	
		PORTO
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

13/01

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellana Grotte (TA)
Fax n.099 8833397

Lavoro n.01/2020

OGGETTO: BUS AZ. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
CIG ZB12B6A734

Visto che:

- a. con d.d.t. n. 1036 del 27/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 31/12/2019, assunto al prot. 22030/19 del 31/12/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 362,50 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 362,50 + 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 Di Cecca



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