

7701/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2199

Montino Francesco

Matr. 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	2.199	28/09/2020			1.614,75

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

MONTRONE FRANCESCO

CORSO VITTORIO EMANUELE II, 392/396

74122 TALSANO - TARANTO (TA)

Partita IVA: 00167130731 C.F. MNTFNC50S15L049S

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleselcentoquattordici e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT96W0881779060007000001436

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 368 / 1210 del 04/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

368 / 1210 CIG ZEE2D1CA94

IMPORTO LORDO	1.614,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.614,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.614,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3083458701 Data SDI: 08/06/2020 09:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MONTRONE FRANCESCO CORSO VITTORIO EMANUELE II, 392/396 74122 - TALSANO - TA - IT P.IVA: IT00167130731 Cod. Fiscale: MNTFNC50S15L049S Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	368 / 1210	2020-06-04	EUR 1.970,00
Causale			
Veicolo - Targa: EH690FT, Telaio: ZCFC270C105049942, KM: 276046, Descr Veicolo: IVECO - Z- ALTRI MODELLI			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH690FT Telaio: ZCFC270C105049942 Mod: ZZ-2318-Z- ALTRI MODELLI KM: 276046						22 %
	- TAGLIANDO DI MANUTENZIONE						22 %
	0530A11 - RICERCA GUASTI	H	2	35,00		70,00	22 %
	0010D01 - TAGLIANDO ANNUALE	H	1,5	35,00		52,50	22 %
	1044B10 - FILTRO COMBUSTIBILE _SR	H	0,5	35,00		17,50	22 %
	9910A10 - SISTEM. IMPIANTO ELETTRICO INDICAT. ANT DX	H	0,9	35,00		31,50	22 %
13455019	URANIA DAILY 5W30 LT5 FULLY SYNTHETIC	LT	8	11,50	-15 %	78,20	22 %
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1	40,44	-25 %	30,33	22 %
5801317097	FILTRO ARIA	PZ	1	55,42667	-25 %	41,57	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,74667	-25 %	17,81	22 %
500086009	FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	50,80	-25 %	38,10	22 %
2994625	KIT SPAZZOLE	PZ	1	43,5625	-20 %	34,85	22 %
46054040	LAVACRISTALLI	PZ	1		-99,99 %		22 %
	- A/C AUTISTA NON FUNZIONA CONTROLLO E SANIFICAZIONE						22 %
	5040A20 - COMPRESSORE CONDIZ _SR	H	1,8	35,00		63,00	22 %
	5040A40 - CONDENSATORE CONDIZ _SR	H	1,6	35,00		56,00	22 %

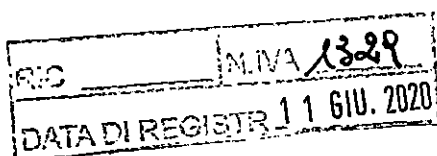
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	5040D77 - MOTORINO MISCELAZARIA_SR	H	2,9	35,00		101,50	22 %
	9910A10 - SDC-DIAGNOSI	H	1	35,00	-5 %	33,25	22 %
	9910A10 - SANIFICAZIONE IMPIANTO CLIMA	H	0,3	35,00		10,50	22 %
DES	COMPRESSORE CLIMA	PZ	1	446,23529	-15 %	379,30	22 %
DES	RICARICA CLIMA RY134	PZ	1	65,57		65,57	22 %
46056362	DETERGENTE-IGIENIZZANTE	PZ	1	16,375	-20 %	13,10	22 %
5801255825	CONDENSATORE	PZ	1	448,60	-10 %	403,74	22 %
42569379	KIT RISCALDATORE	PZ	1	34,00	-15 %	28,90	22 %
	Spesa Materiale consumo		1	24,02		24,02	22 %
	Spesa Smaltimento rifiuti		1	23,51		23,51	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.614,75	355,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2020-06-04	EUR 1.970,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 1675

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3083458701 Data SDI: 08/06/2020 09:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MONTRONE FRANCESCO CORSO VITTORIO EMANUELE II, 392/396 74122 - TALSANO - TA - IT P.IVA: IT00167130731 Cod. Fiscale: MNTFNC50S15L049S Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	368 / 1210	2020-06-04	EUR 1.970,00

Causale

Veicolo - Targa: EH690FT, Telaio: ZCFC270C105049942, KM: 276046, Descr Veicolo: IVECO - Z- ALTRI MODELLI

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH690FT Telaio: ZCFC270C105049942 Mod: ZZ-2318-Z- ALTRI MODELLI KM: 276046						22 %
	- TAGLIANDO DI MANUTENZIONE						22 %
	0530A11 - RICERCA GUASTI	H	2	35,00		70,00	22 %
	0010D01 - TAGLIANDO ANNUALE	H	1,5	35,00		52,50	22 %
	1044B10 - FILTRO COMBUSTIBILE _SR	H	0,5	35,00		17,50	22 %
	9910A10 - SISTEM. IMPIANTO ELETTRICO INDICAT. ANT DX	H	0,9	35,00		31,50	22 %
13455019	URANIA DAILY 5W30 LT5 FULLY SYNTHETIC	LT	8	11,50	-15 %	78,20	22 %
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1	40,44	-25 %	30,33	22 %
5801317097	FILTRO ARIA	PZ	1	55,42667	-25 %	41,57	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,74667	-25 %	17,81	22 %
500086009	FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1	50,80	-25 %	38,10	22 %
2994625	KIT SPAZZOLE	PZ	1	43,5625	-20 %	34,85	22 %
46054040	LAVACRISTALLI	PZ	1		-99,99 %		22 %
	- A/C AUTISTA NON FUNZIONA CONTROLLO E SANIFICAZIONE						22 %
	5040A20 - COMPRESSORE CONDIZ _SR	H	1,8	35,00		63,00	22 %
	5040A40 - CONDENSATORE CONDIZ _SR	H	1,6	35,00		56,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	5040D77 - MOTORINO MISCELAZARIA_SR	H	2,9	35,00		101,50	22 %
	9910A10 - SDC-DIAGNOSI	H	1	35,00	-5 %	33,25	22 %
	9910A10 - SANIFICAZIONE IMPIANTO CLIMA	H	0,3	35,00		10,50	22 %
DES	COMPRESSORE CLIMA	PZ	1	446,23529	-15 %	379,30	22 %
DES	RICARICA CLIMA RY134	PZ	1	65,57		65,57	22 %
46056362	DETERGENTE-IGIENIZZANTE	PZ	1	16,375	-20 %	13,10	22 %
5801255825	CONDENSATORE	PZ	1	448,60	-10 %	403,74	22 %
42569379	KIT RISCALDATORE	PZ	1	34,00	-15 %	28,90	22 %
	Spesa Materiale consumo		1	24,02		24,02	22 %
	Spesa Smaltimento rifiuti		1	23,51		23,51	22 %

Dati Riepilogo

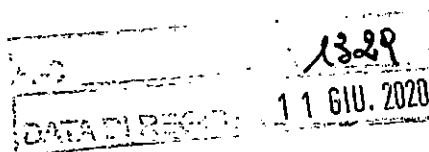
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.614,75	355,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2020-06-04	EUR 1.970,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 1675

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

12-09-2020

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

29-09-2020

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2.9.20

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

2.9.20

NOTE:

09 SET. 2020

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 669

SEZIONE 1

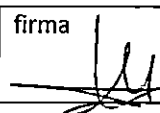
DITTA "MONTROVE" LAV.: /2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

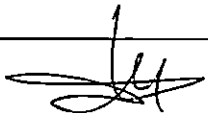
COMMESSA Nr.

112261

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	74858	20/05	W
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	311	20/05	W ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	7789	25/05	W ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	7882	24/05	W ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	54	04/06	W ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	53	04/06	W ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	Ø	/	04/06	W ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Foto RICAMBI					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 2-9-20	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1210	Data fattura: 4/6/2020	Importo: € 1.614,78+IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 2.9.20

OFFICINA MONTRONE FRANCESCO

Corso Vittorio Emanuele II 396

74122 TARANTO

C.F. MNT FNC 50515 L049S

P.IVA 00167130731

Risp: Montrone Francesco

Codice n.487

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 51 del 04/06/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

ARAT SPA

VIA CESARE BASTI, 657

IDEM: n. 1 e

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

RESTITUZIONE DA RIMAZ

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	AUTOBUS AZ N° 669 TG. EH 690FT (COMPRESSORE) (LIM) (CONDIZIONER) (220V) 2.72	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A Vi SRA

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Spett.le
MONTRONE

Corso Vittorio Emanuele II 396
74122 Talsano TA
postvendita.montrone@virgilio.it

Lavoro n. 207/2020 del 26.05.2020

OGGETTO: BUS AZ. 669 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO DI MANUTENZIONE

CIG ZEE2D1CA94

Visto che:

- a. con d.d.t.N. 311 del 20/05/2020 vi è stato richiesto preventivo riferito alla lavorazione in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/05/2020, assunto al prot. 7789/20 del 25/05/2020 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.614,78+ IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 1.614,78 + 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** ans carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Si richiede certificazione del lavoro effettuato
8. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Rif.:Ing. Domenico Pellicoro - Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 669)

Il giorno 04/06/20, alle ore 12:13, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MONTAGNE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7882/20 del - 27/05/20.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], 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:

Lavori di taglianda annuale e ripristino A/C
secondo quanto richiesto dalle ditte nel preventivo
allegato. Confine all'ora

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[firma]

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COMPRESSORE CLIMA	1	379,30	X	
2	CONDENSATORE	1	603,74	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

OFFICINA MONTRONE FRANCESCO

Corso Vittorio Emanuele II 396

74122 TARANTO

C.F. MNT FNC 50515 L049S

P.IVA 00167130731

Resp: Montrone Francesco

Codice n.487

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 53 del 06/06/2020

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

AVAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE TOLTO DOPERA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	F. OLIO	
01	F. ARIA	
01	F. ABRACCOLO	
01	F. GASOLIO	
01	SPAROLIO	
01	KIT RISSALD.	
01	COMPRESSORE	
01	CONDENSATORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COGLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VISTA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

06/06/2020

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

OFFICINA MONTRONE FRANCESCO

Corso Vittorio Emanuele II 396

74122 TARANTO

C.F. MNT.FNC 50515 L049S

P.IVA 00167130731

Resp: Montrone Francesco

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

Codice n.487

N. 53 del 04/06/2020

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

AVAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE TOLFO DIOPRIA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	F. OLIO	
01	F. ARIA	
01	F. ABRIGLIO	
01	F. GASOLIO	
01	SPAROLO	
01	WIT RISSOLD.	
01	COMPRESSORE	
01	CONDENSATORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COGLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VISCA				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO FIRME

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	04/06/2020		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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



MONTTRONE

AUTOMOBILI DAL 1974

MONTTRONE FRANCESCO
74122 TARANTO | Corso V. Emanuele II, 136
C.F. MNTNCS0515433 | P. IVA 0016750731
amministrazione.monttrone@gmail.com
consulenza.ufficiamonttrone@gmail.com

OFFICINA AUTORIZZATA
postvendita.monttrone@virgilio.it
Tel. 099 7311533 | 329 2746172

MAGAZZINO RICAMBI
ricambi.monttrone@gmail.com
monttroneautomobili.it

AS. 207/20

Id documento 4853

Accettatore UB01 BRIGANTI UMBERTO

22/05/2020 Ora 17:30:00

Tipo Doc: LO01 Commessa Officina Numero: 957 Odi CM Del : 20/05/2020 Pagina 1 di 2

Banca : Cond.Pag : Rimessa Diretta Agente :

Articolo Descrizione UM Q Prezzo Carico Soc-1 Soc-2 Importo iga Ci Op.

Targa: EH880FT Totale: ZCFGZ70C103049942 Mod: ZZ-2310-Z-ALTRI MODELLI Gar: 24/11/15 - Km: 276048

TAGLIANDO DI MANUTENZIONE

DS30A11	RICERCA GUASTI	H	2,00	35,00000	C	0,00	0,00	70,00	SP
0010D01	TAGLIANDO ANNUALE	H	1,50	35,00000	C	0,00	0,00	52,50	SP
1044B10	FILTRO COMBUSTIBILE _SR	H	0,50	35,00000	C	0,00	0,00	17,50	SP
9910A10	SISTEM. IMPIANTO ELETTRICO INDICAT. ANT DX	H	0,90	35,00000	C	0,00	0,00	31,50	SP
L 13455019	URANIA DAILY 6W30 LT6 FULLY SYNTHETIC	LT	8,00	11,50000	C	15,00	0,00	78,20	SP
V 2988655	CARTUCCIA FILTRO OLIO	PZ	1,00	40,44000	C	25,00	0,00	30,33	SP
V 5801317097	FILTRO ARIA	PZ	1,00	55,42000	C	25,00	0,00	41,57	SP
V 500088309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1,00	23,74000	C	25,00	0,00	17,81	SP
V 500088009	FILTRO COMBUSTIBILE	PZ	1,00	50,80000	C	25,00	0,00	39,40	SP
V 2984625	KIT SPAZZOLE	PZ	1,00	43,56000	C	20,00	0,00	34,85	SP
5040A20	A/C AUTISTA NON FUNZIONA CONTROLLO E SANIFICAZIONE COMPRESSORE CONDIZ. _SR	H	1,80	35,00000	C	0,00	0,00	63,00	SP
5040A40	CONDENSATORE CONDIZ. _SR	H	1,80	35,00000	C	0,00	0,00	63,00	SP
5040D77	MOTORINO MISCELAZARIA _SR	H	2,80	35,00000	C	0,00	0,00	101,50	SP
9910A10	SDC-DIAGNOSI	H	1,00	35,00000	C	5,00	0,00	33,25	SP
9910A10	SANIFICAZIONE IMPIANTO CLIMA	H	0,30	35,00000	C	0,00	0,00	10,50	SP
ZZ DES	COMPRESSORE CLIMA	PZ	1,00	448,23000	C	15,00	0,00	379,30	SP
ZZ DES	CONDENSATORE	PZ	1,00	448,80000	C	10,00	0,00	403,74	SP
ZZ DES	MOTORINO ARIA	PZ	1,00	34,00000	C	15,00	0,00	28,90	SP
ZZ DES	RICARICA CLIMA RY134	PZ	1,00	63,57000	C	0,00	0,00	63,57	SP

Collaudatore UB01 BRIGANTI UMBERTO	Chiusura	Firma
Note:		
Totale manodopera	Importo:	Totale rifami
Ore:	Tot. mod. consumo	Tot. rifudi
Firma cliente		
Importabile:		
Isc:		
Totale:		

* = Sconto merce

Segue.....

Id documento 4853

Cliente
 329 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
 TARANTO SPA
 Via CESARE BATTISTI, 657
 74121 Taranto TA
 P.Iva/C.F. 00146330733 / 00146330733
 Telefono: 09973561
 Cellulare:
 Email: amat@pec.amat.ta.it

Accettatore UB01 BRIGANTI UMBERTO
 22/05/2020 Ora 17:30:00

Tipo Doc: LO01 Commessa Officina		Numero: 857	Odi CM		Del : 20/05/2020		Pagina 2 di 2	
Banca :		Cond. Pag : Rimessa Diretta				Agente :		
Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl Op.
0 48056382	DETERGENTE-IGIENIZZANTE	PZ	1,00	16,37000	C	20,00 0,00	13,10	SP

Collaudatore UB01 BRIGANTI UMBERTO		Chiusura:		Firma	
Nota:					
Totale manodopera Ore: 12,5		Importo: 436,76		Tot. mat. consumo 24,05	Tot. rifiuti 23,51
				Totale ricambi 1.131,47	T.corpo 1.587,22
Firma cliente				Imponibile: 1.614,78	
				Iva: 355,25	
				Totale: 1.970,03	

* = Sconto merce

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Ida per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
 4121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
 Tel.099.73561 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146330733

N. 311 del 20052020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA MONTIRONI
 Corso Vittorio Em. TACISU
 TARANTO

SEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 669 PER TAGLIANDO MOTORE E A/E AUTISTA NON FUNZIONANTE CONTROLLO E SANIFICAZIONE di motore BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A JISTA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/05/2020**
Numero problema **77.858**
Numero commessa **112261**

Data registrazione:

20/05/2020 13:43:43Autobus: **0669**Autista **PELLICORO DOMENICO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

CONTROLLO E MANUTENZIONE A/C**MONTPOLE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

MONTPOLE 20/05/20Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione**04/06/20**

Firma Operatore

ROGHI GUSPES

