T 649/2020

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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2047

DRAGO FRANCESCO

Rimborso 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	2.047	08/09/2020			4.870,51

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: quattromilaottocentosettanta e 51 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71E0884441480002001005346

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 68 / 5000 del 04/06/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

69 / 5000 CIG Z262D2A152, 80 / 5000 CIG Z092D6576C, 68 / 5000 CIG Z152D2FDCE

IMPORTO LORDO	4.870,51
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.870,51

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	4.870,51	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**3065053275** Data SDI: **04/06/2020 19:33**
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	**69 / 5000**	**2020-06-04**	**EUR 4.950,15**

Causale

Veicolo - Targa: FW964LS , Telaio: WEB62808313112301 , KM: 832553 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW964LS Telaio: WEB62808313112301 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 832553		0				22 %
	- PERDITA OLIO CAMBIO LAVORO 213/2020 DEL 29/05/2020 CIG: Z262D2A152		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE CAMBIO	H	12	25,00		300,00	22 %
	- REVISIONE CAMBIO	H	35	25,00		875,00	22 %
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1	4.700,00	-40 %	2.820,00	22 %
	- ALTERNATORE FUNZIONAMENTO IRREGOLARE		0				22 %
	- LAVORO DI SOSTITUZIONE ALTERNATORE (DA VOI FORNITO)	H	2,5	25,00		62,50	22 %

RIC _____ M.IVA 127P
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.057,50	892,65

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 4.057,50	BCC Banca di Credito Cooperativo BCC di Gioia del Colle	IT71E0884441480002001005346

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1820

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**3065053275** Data SDI: **04/06/2020 19:33**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

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)

Destinatario

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	69 / 5000	2020-06-04	EUR 4.950,15

Causale

Veicolo - Targa: FW964LS , Telaio: WEB62808313112301 , KM: 832553 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW964LS Telaio: WEB62808313112301 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 832553		0				22 %
	- PERDITA OLIO CAMBIO LAVORO 213/2020 DEL 29/05/2020 CIG: Z262D2A152		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE CAMBIO	H	12	25,00		300,00	22 %
	- REVISIONE CAMBIO	H	35	25,00		875,00	22 %
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1	4.700,00	-40 %	2.820,00	22 %
	- ALTERNATORE FUNZIONAMENTO IRREGOLARE		0				22 %
	- LAVORO DI SOSTITUZIONE ALTERNATORE (DA VOI FORNITO)	H	2,5	25,00		62,50	22 %

PIO M.IVA 1279
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.057,50	892,65

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 4.057,50	BCC Banca di Credito Cooperativo BCC di Gioia del Colle	IT71E0884441480002001005346

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1820

V I S T I

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2020	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
05.06.2020	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 LUG. 2020	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 LUG. 2020	

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 729

SEZIONE 1 **DITTA "** DRAGO **LAV.:** 213 **/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 112534

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	77610	11/05		N	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	279	12/05		N	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	8010	29/05		N	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	8245	04/06		N	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	24	08/06		N	✓
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	/	08/06		N	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: FOTO RICAMBI - DEROGA MATERIALE						V	✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 08.07.20	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 68	**Data fattura:** 04.06.2020	**Importo:** €4057,50 **+IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 28 LUG. 2020

Spett.le

Lavoro n.213/2020 del 29.05.2020

DRAGO OFF. MECC.

Via Taranto Z.I.C.P. 68

74011 – Castellaneta (TA)

Fax n.099 8833397

OGGETTO: BUS AZ. 729 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE CAMBIO

CIG Z262D2A152

Visto che:

a. con D.D.T. n. 279 del 12.05.2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 29/05/2020, assunto al prot. _____ del 29/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.057,50 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.057,50 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 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 Amat**a 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

DP

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 729)

Il giorno 08/06/20 alle ore 15/27, 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. 8245 /20 del - 04/06/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

PROVA FUNZIONALITÀ BOS X CAMBIO
OPERAZIONE SVOLTA IN DATA 08/06/2020
CONFORME ALL'ORD

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT MECCANICO SMP 502	1	2820,00	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/05/2020**
Numero problema **77.610**
Numero commessa 112537

Data registrazione: **11/05/2020 16:40:59**

Autobus: **0729**

Autista **DI SERIO GIANLUCA**

Località avaria: **M. GRECIA**

inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA **PERDE OLIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 12/05/20 PALMISANO h09,00
ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE CAMBIO, CON SOSTITUZIONE UN KIT MECCANICO INTERNO, SOSTITUITO UN ALTERNATORE E SOSTITUZIONE Kg 38 OLIO CAMBIO ZF FORNITI DA AMAT (ALTERNATORE E OLIO CAMBIO ZF)

Invio ditta esterna: DITTA DRAGO 12/5/20

Collaudo ditta esterna: CONTROLLO E PROVA FUNZIONALITÀ BUS, RIGUARDANTE SOPRATTUTTO CAMBIO, CON ESITO POSITIVO, AL RIENTRO NON SI RIGENERANO ANOMALIE, ESEGUITE FOTO RICAMBI SOSTITUITI

Data e ora restituzione 08/06/20 h15,27

Firma Operatore

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO FRANCESCO

CENTRO ASSISTENZA
ASTRA Veicoli Industriali
Via Tronto z.i. - C.P. 60 - 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. 24 Data 08/06/2020

a 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 E RICAMBI

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 729 REVISIONE CAMBIO	
01	KIT MECCANICO	
01	ALTERNATORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO: 13:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

(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.

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).

OFS. 213/20

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

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 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

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: 290 Del : 29/05/2020 Pagina 1 di 1

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

Targa: ***FW964LS*** **Telaio:** ***WEB62808313112301*** **Cod.Az.:** ***729*** **Gar.:** **-** **Km:** ***832553***

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

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
	PERDITA OLIO CAMBIO			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE CAMBIO	H	12,00	25,00	0,00	0,00		300,00	SP	
	REVISIONE CAMBIO	H	35,00	25,00	0,00	0,00		875,00	SP	
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1,00	4.700,00	40,00	0,00		2.820,00	SP	
	-									
	ALTERNATORE FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	LAVORO DI SOSTITUZIONE ALTERNATORE (DA VOI FORNITO)	H	2,50	25,00	0,00	0,00		62,50	SP	

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

Note:

Totale manodopera
Ore: 49,5000000 Importo: 1.237,50

Totale ricambi 2.820,00

T.corpo 4.057,50

Firma per Accettazione

Imponibile: 4.057,50
Iva: 892,65
Totale: 4.950,15

* = 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. 279 del 12.05.20.20

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA DRAGO
SAN BASILIO MOTOLA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 729 PER	
	SOSTITUZIONE PARAOLIO	
	LATO CAMBIO	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12.05.20 — ORA 11:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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: _____

_____

_____

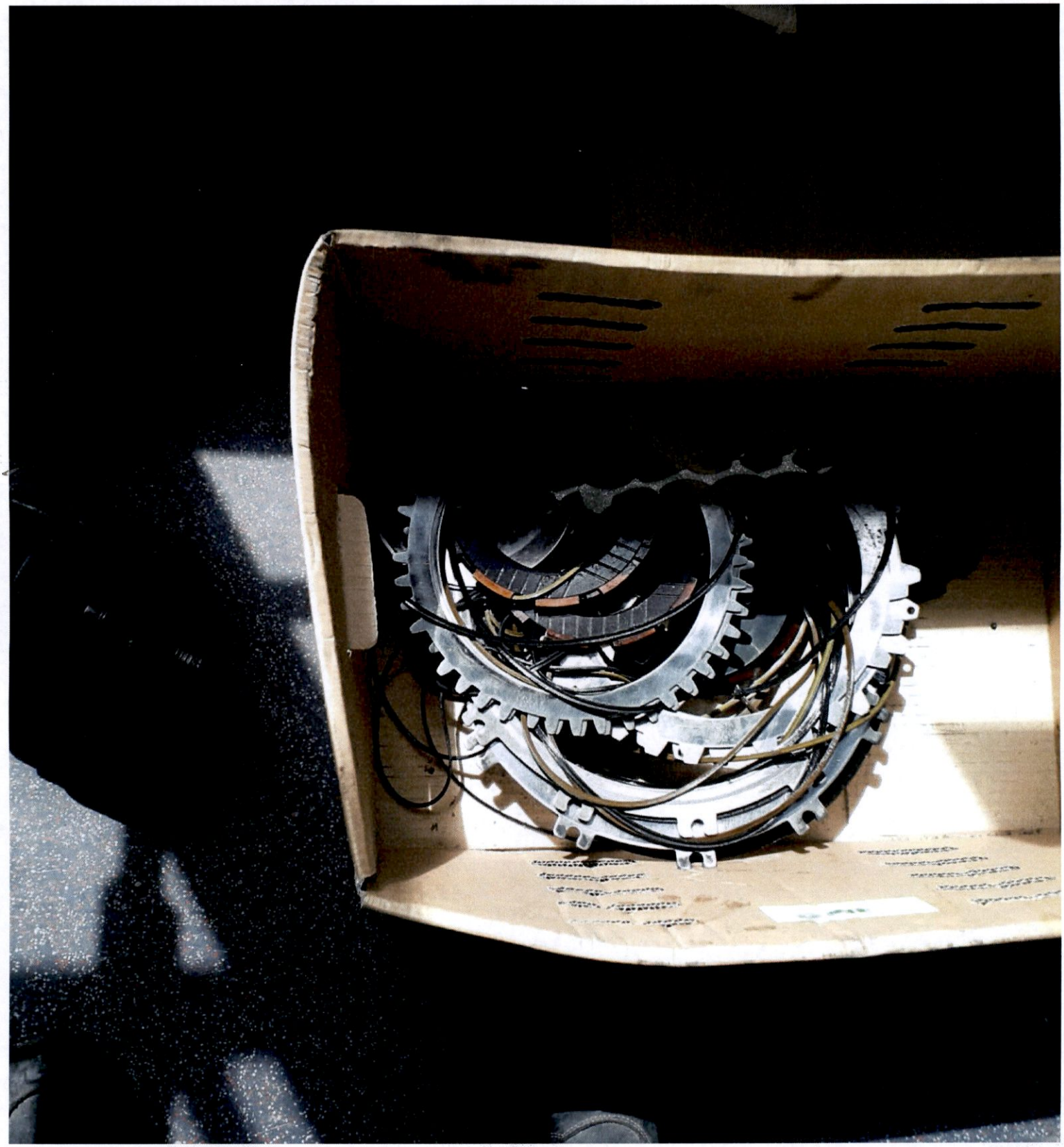
_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B. .- 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).



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 314 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀDELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 729(2019)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - N°1 ALTERNATORE ;
  - 38 KG DI OLIO.

se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa, i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o DRAGO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza.

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0025989/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 11253

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	36	kp 0,6 x 7F	15P7	72P	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 29/5/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0025988/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 112533

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	altimatore	8582	72P	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 29/5/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 343 del 29.05.2020

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DRAGO
SAN BASILIO - STRADA
STATALE 100 - 10 TIA A

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: RIPARAZIONE DRAGA

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	ALTERNATORE	
38	Kg OLIO	
	PER AUTOBUS AZ. N° 729	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 29/05/2020 ORA 12:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINA MECCANICA DRAGO FRANCESCO CASTELLANETA (TA)

Buffetti 6512D3033(a)

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

2

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 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV

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: 290 Del : 29/05/2020 Pagina 1 di 1

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

Targa: ***FW964LS*** **Telaio:** ***WEB62808313112301*** **Cod.Az.:** ***729*** **Gar.:** - **Km:** ***832553***

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

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
	PERDITA OLIO CAMBIO			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE CAMBIO	H	12,00	25,00	0,00	0,00		300,00	SP	
	REVISIONE CAMBIO	H	35,00	25,00	0,00	0,00		875,00	SP	
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1,00	4.700,00	40,00	0,00		2.820,00	SP	
	ALTERNATORE FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	LAVORO DI SOSTITUZIONE ALTERNATORE (DA VOI FORNITO)	H	2,50	25,00	0,00	0,00		62,50	SP	

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

Note:

Totale manodopera
Ore: 49,5000000 Importo: 1.237,50

Totale ricambi 2.820,00

T.corpo 4.057,50

Firma per Accettazione

Imponibile: 4.057,50
Iva: 892,65
Totale: 4.950,15

* = Sconto merce

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**3064565817** Data SDI: **04/06/2020 15:11**
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	68 / 5000	2020-06-04	EUR 854,62

Causale

Veicolo - Targa: FK478MM , Telaio: WEB62805013107195 , KM: 763389 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK478MM Telaio: WEB62805013107195 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 763389		0				22 %
	- REVISIONE COMPLETA A/C		0				22 %
	- DISAREAZIONE IMPIANTO,VUOTO E RICARICA LAVORO 225/2020 DEL 03/06/2020 CIG: Z152D2FDCE	H	6	25,00		150,00	22 %
	- CONTROLLO DI EVENTUALI PERDITE	H	2	25,00		50,00	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRI E PREMISTOPPA	H	5	25,00		125,00	22 %
A0018355447	FILTRO POLLINE TETTO	PZ	6	8,959523	-30 %	37,63	22 %
A0001300832	SERIE PREMISTOPPA COMP FK40	PZ	1	182,00	-25 %	136,50	22 %
A0008340869	FILTRO gas 7/8"UNF Conico	PZ	1	68,50667	-25 %	51,38	22 %
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	10	15,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	700,51	154,11

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-08-31	EUR 700,51	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1819

Versione Style 2.7

RIC N.IVA 1278
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2020

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**3064565817** Data SDI: **04/06/2020 15:11**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente

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)

Destinatario

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	68 / 5000	2020-06-04	EUR 854,62

Causale

Veicolo - Targa: FK478MM , Telaio: WEB62805013107195 , KM: 763389 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK478MM Telaio: WEB62805013107195 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 763389		0				22 %
	- REVISIONE COMPLETA A/C		0				22 %
	- DISAREAZIONE IMPIANTO,VUOTO E RICARICA LAVORO 225/2020 DEL 03/06/2020 CIG: Z152D2FDCE	H	6	25,00		150,00	22 %
	- CONTROLLO DI EVENTUALI PERDITE	H	2	25,00		50,00	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRI E PREMISTOPPA	H	5	25,00		125,00	22 %
A0018355447	FILTRO POLLINE TETTO	PZ	6	8,959523	-30 %	37,63	22 %
A0001300832	SERIE PREMISTOPPA COMP FK40	PZ	1	182,00	-25 %	136,50	22 %
A0008340869	FILTRO gas 7/8"UNF Conico	PZ	1	68,50667	-25 %	51,38	22 %
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	10	15,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	700,51	154,11

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2020-08-31	EUR 700,51	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1819

Versione Style 2.7

REG. N. IVA 1278
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2020

V I S T I

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
05 GIU. 2020	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
08-09-2020	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 LUG. 2020	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 LUG. 2020	

NOTE:

30 LUG. 2020

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 698

SEZIONE 1 **DITTA "** DRAGO **" LAV.:** 225**/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 112725

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	OK	C	77808	18/05		4	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	353	04/06		4	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	7804	26/05		4	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	8159	03/06		4	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	21	26/05		[illegible]	✓
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	/	26/05		✓	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: DEROGA MATERIALE - FOTO RICAMBI						✓	✓

Controllo eseguito da:	firma	Data 08.07.20	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 68	**Data fattura:** 04.06.20	**Importo:** € 700,51 **+IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 28 LUG. 2020

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **18/05/2020**
Numero problema **77.808**
Numero commessa 42725

Data registrazione:
18/05/2020 17:13:52

Autobus: **0698**
Autista **NEGLIA FRANCO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **PUZZA DI BRUCIATO IN VETTURA ED ESCE ARIA CALDA PERCHE NON FUNZIONA ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: DRAGO 21/05/20

Collaudo ditta esterna: Eseguito collaudo A/C funziona Ricarica scaricati da ispett. Non si è potuto verificare

Data e ora restituzione 26/5/20

Firma Operatore

c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 316 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 698(2017)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - N°1 COMPRESSORE ARIA CONDIZIONATA.

se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa, i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o DRAGO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza

01/6/20

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0036465 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 113112

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	01	Compressore A/C	6957	698	

Capo Tecnico/Capo Operaio — Il Distributore di magazzino

DATA 08.06.20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7361 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 363 del 08/06/2020

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA: G.IA. DRAGO
ZONA INDUS SAN BASILIO
MOLA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario) E VARIAZIONI: [illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO: RITIRO IN DROGA

VS. ORD. N. del

CITTADART (A [illegible])

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	COMPRESSORE A/C PER BUS 698	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO

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

FIRME:

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/06/20 ORA 12:10

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

(1) Solo in caso di utilizzo [illegible]
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del [illegible]

Euroidi 651203033 (a)

OFFICINA MECCANICA DIEGO FRANCESCO

REGISTRO Imprese - Uffici Industriali - [illegible] CASTELLANETA

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 698)

Il giorno 26/05/20, alle ore 16:05, 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. 8159/20 del - 03/06/20.

Sono presenti:

- per AMAT: _____, 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 A/C funzionante - Non è stato possibile verificare la presenza di ricambi nell'autobus in quanto ritirato Carpano Italia.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Spett.le

Lavoro n.225/2020 del 03.06.2020

DRAGO OFF. MECC.

Via Taranto Z.I.C.P. 68

74011 – Castellaneta (TA)

Fax n.099 8833397

OGGETTO: BUS AZ.698 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE A/C

CIG Z152D2FDCE

Visto che:

a. con D.D.T. n. 316 del 21.05.2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
b. il preventivo, pervenuto in data 26/05/2020, assunto al prot. 7804/20 del 26/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 700,51+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 700,51+IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 3 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 Amat** a 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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 353 del 04/06/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: DRACO
SAN BASILIO (MONOPOLI) TA.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN GARANZIA.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ N° 698 PER A/P NON FUNZIONANTE BUS FORNITO DI PIEDI CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 04/06/20 ORA 11:10

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

ORD. 225/20

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 C136U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV

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: 281 Del : 26/05/2020 Pagina 1 di 1

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

Targa: ***FK478MM*** **Telaio:** ***WEB62805013107195*** **Cod.Az.:** ***698*** **Gar.:** - **Km:** ***763389***

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

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
	REVISIONE COMPLETA A/C			0,00				0,00		
	DISAREAZIONE IMPIANTO,VUOTO E RICARICA	H	6,00	25,00		0,00	0,00	150,00	SP	
	CONTROLLO DI EVENTUALI PERDITE	H	2,00	25,00		0,00	0,00	50,00	SP	
	SOSTITUZIONE FILTRI E PREMISTOPPA	H	5,00	25,00		0,00	0,00	125,00	SP	
A0018355447	FILTRO POLLINE TETTO	PZ	6,00	8,96		30,00	0,00	37,63	SP	
A0001300832	SERIE PREMISTOPPA COMP FK40	PZ	1,00	182,00		25,00	0,00	136,50	SP	
A0008340869	FILTRO gas 7/8"UNF Conico	PZ	1,00	68,50		25,00	0,00	51,38	SP	
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	10,00	15,00		0,00	0,00	150,00	SP	

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

Note:

Totale manodopera
Ore: 13,0000000 Importo: 325,00

Totale ricambi 375,51

T.corpo 700,51

Firma per Accettazione

Imponibile: 700,51
Iva: 154,11
Totale: 854,62

* = Sconto merce

Oggetto: AZ 698.pdf, AZ 699
Mittente: <accettazione@officinadrago.it>
Data: 26/05/2020 09.23
A: <amat@amat.ta.it>
CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, <unitaofficina@amat.ta.it>, "Marianna Ettorre" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "Mino Drago" <mino.drago@officinadrago.it>

Buongiorno,

In allegato Vi invio i preventivi.

Bus 698 Pronto per il ritiro.
Bus 699 siamo in attesa delle tubazioni.

Cordiali Saluti

Accettazione

Officina Drago
Zona Industriale San Basilio Mottola
74017 TARANTO
Tel. +39 099 8833276
Fax. +39 099 8833397
e-mail: accettazione@officinadrago.it
ci trovate all'indirizzo internet www.officinadrago.it

Allegati:

AZ 698.pdf	45,9 kB
AZ 699.pdf	46,2 kB

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

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

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

N. 316 del 21/05/2020

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: DRICO
SAN BASILIO MOTTOLA-TA-

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	BOX AZ. N° 698 PER REVISIONE COMPLETA A/C BOX FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/05/20 ORA 11:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO FRANCESCO

CENTRO ASSISTENZA
ASTRA Veicoli Industriali
Via Taranto 21 - C.P. 88 - 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. 21 Data 26.05.2020

a 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 698 E RICAMBI

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AZ 698 REVISIONE IMPIANTO A/C	
06	FILTRI TETTO	
01	PANNI STOPPA	
01	FILTRO A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI: 02 | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO: 13:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

NOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

7CD2 (I)

(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.

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).

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO FRANCESCO

CENTRO ASSISTENZA
ASTRA Veicoli Industriali
Via Taranto z.i. - C.P. 63 - 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. 25 Data 03.06.2020

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.AT 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 DUS 638 DOPO LAVORO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AZ 638 SOSTITUZIONE COMPRESSORE A/C	
01	COMPRESSORE A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	02			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (I)

(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.

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).

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **03/06/2020**
Numero problema **78.217**
Numero commessa 113112

Data registrazione:	Autobus: **0698**
03/06/2020 21:48:51	Autista **CIRCHETTA IVAN**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LIUZZI ALDO**

AVARIA **NON FUNZIONA ARIA CONDIZIONATA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONAMENTO A/C, SOSTITUZIONE COMPRESSORE A/C, FORNITO DA AMAT, DALLA DITTA DRAGO

Invio ditta esterna: DRAGO 4/6/20

Collaudo ditta esterna: CONTROLLO FUNZIONALITÀ A/C CON ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVA ANOMALIA

Data e ora restituzione 08/06/20 h.18,15

Firma Operatore

698


10 PK 2240
10 PK 2240
10 PK 2240
10 PK 2240
10 PK 2240

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**3184192043** Data SDI: **25/06/2020 21:47**
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	**80 / 5000**	**2020-06-25**	**EUR 137,25**
Causale			
Veicolo - Targa: CX033XG , Telaio: 154544 , KM: 385665 , Descr Veicolo: pippo - BredaMenarinibus			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX033XG Telaio: 154544 Mod: MENARINI-BredaMenarinibus KM: 385665		0			22 %
- DIAGNOSI CAMBIO LAVORO 267/2020 CIG: Z092D6576C		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1.5	25,00	37,50	22 %
- MODIFICA SOFTWARE CENTRALINA	H	3	25,00	75,00	22 %

RIC _____ N.IVA 1500
DATA DI REGISTR. 26 GIU. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	112,50	24.75

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 112,50	BCC Banca di Credito Cooperativo BCC di Gioia del Colle	IT71E0884441480002001005346

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1855

Versione Style 2.8.1

517

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**3184192043** Data SDI: **25/06/2020 21:47**
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	80 / 5000	2020-06-25	EUR 137,25

Causale

Veicolo - Targa: CX033XG , Telaio: 154544 , KM: 385665 , Descr Veicolo: pippo - BredaMenarinibus

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX033XG Telaio: 154544 Mod: MENARINI-BredaMenarinibus KM: 385665		0			22 %
- DIAGNOSI CAMBIO LAVORO 267/2020 CIG: Z092D6576C		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1.5	25,00	37,50	22 %
- MODIFICA SOFTWARE CENTRALINA	H	3	25,00	75,00	22 %

RIC _____ N.IVA 1500
DATA DI REGISTR. 26 GIU. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	112,50	24.75

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-08-31	EUR 112,50	BCC Banca di Credito Cooperativo BCC di Gioia del Colle	IT71E0884441480002001005346

V I S T I

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 26 [illegible] 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 05.09.2020	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 60 gg

DATA 19.8.20	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 19.8.20	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

20 AGO. 2020

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

Conferimento del ..... Prot. .....

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

DATA	FIRMA

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517

SEZIONE 1 **DITTA " DRAGO " LAV.:267 /2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	391	16/06		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	OK	C	9374	22/06		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	OK	C	9545	24/06		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	28	18/06		SI
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						
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 19.8.20	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 80	**Data fattura:** 25/6/2020	**Importo: €** 112,50 **+IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19.8.2020

Spett.le

DRAGO OFF. MECC.

Via Taranto Z.I.C.P. 68

74011 – Castellaneta (TA)

Fax n.099 8833397

Lavoro n. 267/2020

OGGETTO: BUS AZ. 517 - Ordine di esecuzione dei lavori per DIAGNOSI CAMBIO

CIG Z092D6576C

Visto che:

a) con D.D.T. n. 391 del 16/06/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;

a. il preventivo, pervenuto in data 22/06/2020, assunto al prot. 9374/20 del 22/06/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 112,50 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 112,50 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: N.A.;
3. **garanzia sull'intervento**: N.A.;
4. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat**a Vs carico;
5. **redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT**: non richiesto.
6. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM.

DP

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA MECCANICA
DRAGO

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH
Service Road Division

ZF Services Partner
Automotive

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 C134U – C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrago.it
E-mail: info@officinadrago.it

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: 324 Del : 22/06/2020 Pagina 1 di 1

Banca : BCC Banca di Credito Cooper BCC di Gioia del Colle Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: *CX033XG* Telaio: *154544*		Cod.Az.: *517*		Gar.: -				Km: *385665*		
Mod: *MENARINI-BredaMenarinibus*				VAN:				Cont.:		
	DIAGNOSI CAMBIO			0,00				0,00		
	DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,50	25,00		0,00	0,00	37,50	SP	
	MODIFICA SOFTWARE CENTRALINA	H	3,00	25,00		0,00	0,00	75,00	SP	

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

Note:
BUS CONSEGNATO IL 18/06/2020 CON NS DDT N°28

Totale manodopera
Ore: 4,5000000 Importo: 112,50

Totale ricambi 0,00

T.corpo 112,50

Firma per Accettazione

Imponibile: 112,50
Iva: 24,75
Totale: 137,25

* = Sconto merce

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

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

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

N. 391 del 16.10.6.2020

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: DRAGO
SAN BASILIO - MOTICA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AZ. N° 517	
	PER DIAGNOSI CAMBIO.	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16.10.2020 — ORA 13:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

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).

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

OFFICINA MECCANICA
DRAGO
Centro Autorizzato
Mercedes-Benz • Setra
OMNIplus
Via Taranto Z.I. C.P. 63 - 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. 28 Data 18/06/2020

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 65
74100 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS S17

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	S17 CONTROLLO CAMBIO	
	ORE 1h:05 riformato Ratz 31-	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI: 1 | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO: 18/06

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD2 (i)

(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.

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).