

T312/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2785

OFF. NAPOLITANO

HAMS. 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	2.785	30/11/2020			3.265,33

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

NAPOLITANO OFFICINA

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738 C.F. 02191040738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentosessantacinque e 33 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT79J0200815815000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00198/20 del 11/09/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

00206/20 CIG Z002E47CCF, 00197/20 CIG ZED2E2698B, 00198/20
CIG ZAF2E2678A

IMPORTO LORDO	3.265,33
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.265,33

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.265,33	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3657900290 Data SDI: 14/09/2020 13:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00198/20	2020-09-11	EUR 1.894,92

Dati ordine acquisto

Ord.00198/20 Data Ord. 2020-09-11 CUP 5WKJP7T CIG ZAF2E2678A

Dati DDT

52.02.

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: BUS AZ N°521 Targa: CX034XG	0			(N2)
RIPARAZIONE PIATTI ATTACCO MOLLE ARIA	0			22 %
PARTE POSTERIORE :	0			22 %
CON SOPSTITUZIONE MOLLE A ARIA	0			22 %
RICOSTRUZIONE SUPPORTI ALLOGGI	0			22 %
AMMORTIZZA AD ARIA . DX E SX	0			22 %
SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO N° 2 RUOTE POST00000000	0			22 %
MATERIALE DI CONSUMO 1	1	125,00	125,00	22 %
RICAMBI FORNITI DALL' AMINISTRAZIONE :	0			22 %
MOLLE ARIA COD. 4746 PZ. 3	0			22 %
RACCORDI COD. 8581 PZ. 4	0			22 %
DOPPIE VITI COPD. 1161 PZ. 2	0			22 %
LAVORO N. 421/2020 DEL 03.09.2020	0			22 %
OGGETTO:BUS AZ 521 -ORDINE DI ESCUZIONE	0			22 %
DEI LAVORI PER RIPARAZIONE TELAIO -	0			22 %
SOST. MOLLE ARIA POST.	0			22 %
CIG:ZAF2E2678A - C.U.U :5WKJP7T	0			22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Materiali di Consumo	1	141,57	141,57	22 %
Mano d'opera	35.38	30,00	1.061,40	22 %
Mano d'opera meccanica	6	30,00	180,00	22 %
Smaltimento rifiuti	1	45,24	45,24	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

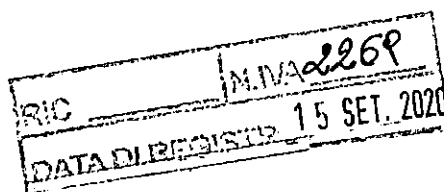
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.553,21	341.71
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.553,21		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1613

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3657900290 Data SDI: 14/09/2020 13:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00198/20	2020-09-11	EUR 1.894,92

Dati ordine acquisto

Ord.00198/20 Data Ord. 2020-09-11 CUP 5WKJP7T CIG ZAF2E2678A

Dati DDT

52.02.
Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: BUS AZ. N°521 Targa: CX034XG	0			(N2)
RIPARAZIONE PIATTI ATTACCO MOLLE ARIA	0			22 %
PARTE POSTERIORE :	0			22 %
CON SOPSTITUZIONE MOLLE A ARIA	0			22 %
RICOSTRUZIONE SUPPORTI ALLOGGI	0			22 %
AMMORTIZZA AD ARIA . DX E SX	0			22 %
SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO N° 2 RUOTE POST00000000	0			22 %
MATERIALE DI CONSUMO 1	1	125,00	125,00	22 %
RICAMBI FORNITI DALL' AMINISTRAZIONE :	0			22 %
MOLLE ARIA COD. 4746 PZ. 3	0			22 %
RACCORDI COD. 8581 PZ. 4	0			22 %
DOPPIE VITI COPD. 1161 PZ. 2	0			22 %
LAVORO N. 421/2020 DEL 03.09.2020	0			22 %
OGGETTO: BUS AZ 521 - ORDINE DI ESCUZIONE	0			22 %
DEI LAVORI PER RIPARAZIONE TELAIO -	0			22 %
SOST. MOLLE ARIA POST.	0			22 %
CIG: ZAF2E2678A - C.U.U. : 5WKJP7T	0			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 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:

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
-Materiali di Consumo	1	141,57	141,57	22 %
Mano d'opera	35,38	30,00	1.061,40	22 %
Mano d'opera meccanica	6	30,00	180,00	22 %
Smaltimento rifiuti	1	45,24	45,24	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art. 17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

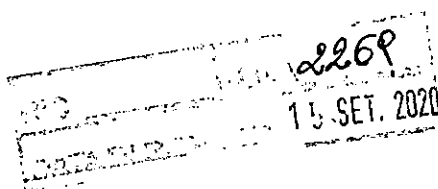
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.553,21	341.71
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.553,21		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1613

Versione Style 2.8.1



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

15 SET. 2020

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-12-2020

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.E.E.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 OTT. 2020

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 OTT. 2020

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 521

SEZIONE 1

DITTA "NAPOLITANO" LAV.: 621/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

M5062

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	80203	13/08	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	614	18/08	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13511	02/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13554	03/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	24/20	07/09	✓
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	/	07/09	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DEROGHE NOSTRE	OK	C	/	25/08	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 OTT. 2020		01/09	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 108	Data fattura: 11/09/2020	Importo: €1553,21 +IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 OTT. 2020

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

(BUS 521)

Il giorno 07/09, alle ore 12.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13554 /20 del - 03/09/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Si CONFERMANDO LAVORAZIONI ESEGUITE DALLA DITTA
COLLAUDO EFFETTUATO CON RISULTATO POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MOLLE ARIA	3	AMAT	X	
2	RACCORDI	4	AMAT	X	
3	DOPPIE VITI	2	AMAT	X	
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



Spett.le NAPOLITANO

Via Antonio Torro, 68

74121 – Taranto (TA)

Fax n.099 7798929

Lavoro n. 421/2020 DEL 03/09/2020

OGGETTO: BUS AZ.521 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE TELAIO – SOST. MOLLE ARIA POST.

CIG ZAF2E2678A

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 614 del 18/08/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02/09/2020 prot. 13511/20, indica il costo totale dell'intervento in € 1.553,21+ IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 1.553,21 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del **"Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it – amat@amat.ta.it – PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330793 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

OFFICINA NAPOLITANO DI NAPOLITANO MICHELE & C S.N.C. Via Antonio Torro, 68/70/72/74 74121 - Taranto (TA) P.IVA: 02191040738 Tel.: +39 099/7798929 E-Mail: m.j.napolitano@libero.it				Intestatario del preventivo AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO (TA) EMAIL:			
Preventivo N°: 244,00/20 del 02/09/2020							
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro / /	Numero Polizza	Tipo Sinistro
Da Certificato di Proprietà AMAT SPA		Indirizzo - Telefono VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO TA				Codice Fiscale	Codice Perito Incaricato
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) BUS AZ. N°521					Targa CX034XG	Telaio	1° Immatr. 01/01/2010
Stato d'uso	Km. 9.618	Pneum.	Colore - Tipo smalto GRIGIO/CELESTE MICALIZZATO			Valore di Listino €	Foto N°:
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO			SR		LA	VE	ME
Listino ricambi aggiornato al [/ /]			Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo
Riparazione piattini attacco molle aria			S		S		
Parte posteriore :			S		S		
Con sostituzione molle a aria			S		S		5,0
Ricostruzione supporti alloggi			S		S		
Ammortizza ad aria dx e sx			S		S	26,8	4,4
Smontaggio e rimontaggio n° 2 ruote post 000000000			S		S		1,0
Materiale di consumo 1			S		S		
Ricambi forniti dall'amministrazione :			S		S		
Molle aria cod. 4746 pz. 3			S		S		
Raccordi cod. 8581 pz. 4			S		S		
Doppie viti copd. 1161 pz. 2			S		S		
							125,00
Codice / Riparatore			Banda Carr. A1		Totale Tempi		Totale Ricambi € 125,00
Supplemento per Doppio Strato 16% Ore 1,32			Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,86		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 2,0		Totale Tempi VE Ore 4,18
Importo Concordato €			Fermo Tecnico Giorni 6,5		RICAMBI € 125,00		Impontitura € 27,50
Materiale di Consumo Ore 8,58 x € /h 16,50					€ 141,57		€ 31,15
Nolo Dime e/o Varie					€		€
Mano d'opera carrozzeria Ore 35,38 x € /h 30,00					€ 1.061,40		€ 233,51
Mano d'opera meccanica Ore 6,00 x € /h 30,00					€ 180,00		€ 39,60
Smaltimento Rifiuti % 3,00 % su € 1.507,97					€ 45,24		€ 9,95
TOTALE STIMA ->					€ 1.553,21		€ 341,71
Osservazioni:							
OFFICINA NAPOLITANO DI NAPOLITANO MICHELE & C. S.N.C. Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a.							
Firma e timbro Genius Professional RELEASE:			Firma e timbro Napolitano Michele				Foglio N. 1

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. 614 del 18/08/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

OFF. NAPOULANO

VIA TORRE - 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)
1	BUS AZ. N° 524 PER RIFACIMENTO PAVI, MOULTE AREA POST. DX BUS TORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UISA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL 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. - 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 f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 361 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. 521(2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°3 MOLLE ARIA.

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 NAPOLITANO per il relativo tempestivo montaggio.

*si autorizza
Carallo
25/8/2*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

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

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 646 del 25082020

☐ $\vec{v}$ vettore

☐ cédente☒ cessionario

DATA: NAPOLITANO
VIA A. TORRE 68
TARANTO.

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

1 DE 2

VS. DRD. N.

DEF

 in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. VINA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio, o Residenza:		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 25/08/2012	ORA 12:00	FIRMA DEL CONDUTTORE [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Geoffell 6512D3033(a)

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

[2]



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0012353 /
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 115062

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacen Residu
kg/Lt	N°				
	3	Uollo 851e	4746	521	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 25/8/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 367 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. 521(2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°4 RACCORDI;
 - N°2 DOPPIE VITI.

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 NAPOLITANO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

*Si autorizza
3/9/20
Carallo*

2



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0024146
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 115062

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacei Resid
kg/Lt	N°				
6		Paccard	8584	S21	
7		Doppie V.E.	M61		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

11.12

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3657900265 Data SDI: 14/09/2020 13:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro, 68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00197/20	2020-09-11	EUR 493,88

Dati ordine acquisto

Ord. 00197/20 Data Ord. 2020-09-11 CUP 5WKJP7T CIG ZED2E2698B

Dati DDT

52.02

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS N.AZ. 674	0			(N2)
LAVORO DA ESEGUIRE:	0			22 %
RIPARAZIONE E VERNICIATURA DEL	0			22 %
CANTONALE ANT. DX CON DOPPIO COLORE	0			22 %
RICAMBIO FORNITO DALL'AMMINISTRAZIONE	0			22 %
ELIMINAZIONE IMPERFEZIONE DEL RICAMBIO	0			22 %
GREZZO .	0			22 %
LAVORO N. 422/2020 DEL 03.09.2020	0			22 %
OGGETTO: BUS AZ. 674 ORDINE DI ESECUZIONE	0			22 %
LAVORO PER RIPARAZIONE E VERNICIATURA	0			22 %
CANTONALE DX	0			22 %
CIG: ZED2E2698B - C.U.U: 5WKJP7T	0			22 %
Materiali di Consumo	1	122,43	122,43	22 %
Mano d'opera	9,02	30,00	270,60	22 %
Smaltimento rifiuti	1	11,79	11,79	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art. 17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

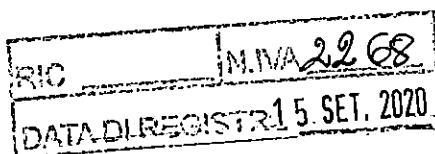
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	404,82	89.06
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 404,82		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1612

Versione Style 2.8.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3657900265 Data SDI: 14/09/2020 13:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00197/20	2020-09-11	EUR 493,88

Dati ordine acquisto

Ord.00197/20 Data Ord. 2020-09-11 CUP 5WKJP7T CIG ZED2E2698B

Dati DDT

52.02

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS N.AZ 674	0			(N2)
LAVORO DA ESEGUIRE:	0			22 %
RIPARAZIONE E VERNICIATURA DEL	0			22 %
CANTONALE ANT. DX CON DOPPIO COLORE	0			22 %
RICAMBIO FORNITO DALL'AMMINISTRAZIONE	0			22 %
ELIMINAZIONE IMPERFEZIONE DEL RICAMBIO	0			22 %
GREZZO .	0			22 %
LAVORO N. 422/2020 DEL 03.09.2020	0			22 %
OGGETTO: BUS AZ. 674 ORDINE DI ESECUZIONE	0			22 %
LAVORO PER RIPARAZIONE E VERNICIATURA	0			22 %
CANTONALE DX	0			22 %
CIG: ZED2E2698B - C.U.U: 5WKJP7T	0			22 %
Materiali di Consumo	1	122,43	122,43	22 %
Mano d'opera	9,02	30,00	270,60	22 %
Smaltimento rifiuti	1	11,79	11,79	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			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 Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

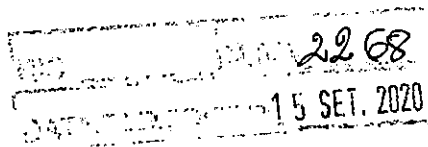
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	404,82	89.06
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 404,82		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1612

Versione Style 2.8.1



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 15 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-12-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 12 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674

SEZIONE 1

DITTA "NAPOLITANO" LAV.: 622/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

115396

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	80567	26/08	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	663	01/09	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13512	04/09	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13555	03/09	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	21/20	07/09	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	03/09	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		12 OTT. 2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 197/20	Data fattura: 11/09/2020	Importo: € 404,82 +IVA
-----------------------	---------------------	--------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 OTT. 2020

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

(BUS 674)

Il giorno 03/09, alle ore 06:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13555 /20 del - 03/09/10.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA ALLAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITI CONTRO LE LAVORAZIONI EFFETIVE NON
SI RISCOPRANO ANOMALIE

-) Eventuali osservazioni:

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Scredo Finisio *UF*

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINA NAPOLITANO
 di NAPOLITANO Michele & C. Snc
 Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)
 Tel./Fax 099.7798929
 Partita IVA: 02191040738

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

ANAT SPA

Via C. BATTISTA, 657

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 21/2020 del 02/09/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna Cantoni & Bugelli

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	Verniciatura Cantoni & Bugelli di No. 120000 di Colore Bianco e Rosso Consegna al Sig. Giuseppe Botto	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

21

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

02/09/20

ORA

15.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO



651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



Spett.le NAPOLITANO

Via Antonio Torro, 68

74121 – Taranto (TA)

Fax n.099 7798929

Lavoro n. 422/2020 DEL 03/09/2020

OGGETTO: BUS AZ.674 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE E VERNICIATURA CANTONALE DX

CIG ZED2E2698B

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 663 del 01/09/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 02/09/2020 prot. 13512/20, indica il costo totale dell'intervento in € 404,82+ IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 404,82 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Corallo

OFFICINA NAPOLITANO DI NAPOLITANO MICHELE & C S.N.C. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto (TA) P.IVA: 02191040738 Tel.: +39 099/7798929 E-Mail:mi.napolitano@libero.it				Iniestatario del preventivo AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 -TARANTO (TA) EMAIL:									
				Preventivo N°: 243,00/20 del 02/09/2020									
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro	Numero Polizza	Tipo Sinistro						
					11								
Da Certificato di Proprietà AMAT SPA		Indirizzo - Telefono VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO TA				Codice Fiscale	Codice Perito incaricato						
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) AUTOBUS N.AZ. 874				Targa	Telaio		1° Immatr.						
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto.			Valore di Listino	Foto N°:						
	0		BIANCO & ROSSO DOPPIO STRATO			€							
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO Listino ricambi aggiornato al [11]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo		DCMS	Costo del Ricambi * (Iva Esclusa)
Lavoro da eseguire: Riparazione e verniciatura del Cantonale ant. dx con doppio colore Ricambio fornito dall'amministrazione Eliminazione imperfezione del ricambio Grezzo .				S		S		S					
				S		G		G					
				S		G	1,6	G	4,4				
				S		S		S					
				S		S		S					
				S		S		S					
Codice / Riparatore				Banda Carr.	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi		
				A1				1,6	4,4		€		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,66	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,76	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,02	Totale tempi VE Ore 7,42	
Importo Concordato €	Formo Tecnico Giorni 1,4	RICAMBI				Imponibile		Iva		Totale			
						€		€		€			
Materiale di Consumo		Ore	7,42	x € /h	16,50	€		122,43	€	26,93	€	149,36	
Nolo Dime e/o Varie						€			€		€		
Mano d'opera carrozzeria		Ore	9,02	x € /h	30,00	€		270,60	€	59,53	€	330,13	
Mano d'opera meccanica		Ore		x € /h	30,00	€			€		€		
Smaltimento Rifiuti		%	3,00	% su €	393,03	€		11,79	€	2,59	€	14,38	
TOTALE STIMA ----->						€		404,82	€	89,05	€	493,87	
Osservazioni:													
OFFICINA NAPOLITANO di NAPOLITANO M. & C. Snc L'Apprendistato NAPOLITANO Michele													
Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel.0771/881436 r.a.						Firma e timbro				Foglio N.			
Genius Professional RELEASE:						Napolitano Michele				1			

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

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

N. 663 del 01 09 22

☐ vettore

cedente

 cessionario

DIRETTORE
VIA TORRE (S)

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

IDEA

CAUSA DEL TRASPORTO
SW 57. 644

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESQ KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA²

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 7

FIRMA DEL CESSIDARIO

सुफेली

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0024136 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

115396

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Carbone conf. Br	6602	674	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

1-8-20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 26/08/2020 Numero problema 80.547 Numero commessa 115396
Data registrazione: 26/08/2020 14:01:38	Autobus: 0674 Autista CAFORIO GIUSEPPE	
Località avaria: CORSO ITALIA		
inserita da: CAFARO VITTORIO		
AVARIA VETRO LATERALE DX ANTERIORE ROTTO, PER SINISTRO, SEGUE RELAZIONE CONDUCENTE		
11:50-12:50 Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 27/08/20 De Luca (MANAGER) 17:20-10:3 Eseguita pulizia vetro e controllo di tutti i pannelli e collegamenti Problema persiste - invio al concessionario 28/08/20 De Luca 29/8/20 Richiedi P30-1300 in collaudi laboratorio L.5 2/9/20 Richiedi 1420 2000 espletato lav. in collaudi Vetro laterale e controllo porte ant- Rap. speecho -		
Invio ditta esterna:	DA CHIUDERA 3/9/20 e METRO DI LAMARCA	
Collaudo ditta esterna:		
Data e ora restituzione	03-09-20 06:10	
Firma Operatore 		

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:3659032657 Data SDI: 14/09/2020 16:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00206/20	2020-09-14	EUR 1.594,91

Dati ordine acquisto

Ord.00206/20 Data Ord. 2020-09-14 CUP 5WKJP7T CIG Z002E47CCF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS N°AZ 686	0			(N2)
RICAMBI FORNITI DALL'ENTE :	0			22 %
LAVORO DA ESEGUIRE :	0			22 %
ELIMINAZIONE IMPERFEZIONE RICAMBI GREZZI	0			22 %
PREPARAZIONE E	0			22 %
VERNICIATURA DEI RICAMBI .	0			22 %
CANTONALE POST. DX. COLORE ROSSO (Dx)	0			22 %
CANTONALE POST. SX. COLORE ROSSO (Sx)	0			22 %
PARAURTI POST. COLORE ROSSO	0			22 %
SPORTELLLO PARAURTI POST. COLORE ROSSO	0			22 %
COFANO MOTORE COLORE BIANCO ESTERNO	0			22 %
COFANO MOTORE COLORE GRIGIO SCUR. INTERNO	0			22 %
LAVORO N°432/2020 DEL 09.09.2020	0			22 %
OGGETTO BUS AZ. 686 - ORDINE DI ESECUZIONE	0			22 %
DEI LAVORI PER RIPARAZIONE CARROZZERIA	0			22 %
CIG: Z002E47CCF - C.U.U: 5WKJP7T	0			22 %
Materiali di Consumo	1	372,84	372,84	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
-------------	------	--------------	------------	-----

Mano d'opera	30.46	30,00	913,80	22 %
Smaltimento rifiuti	1	20,66	20,66	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

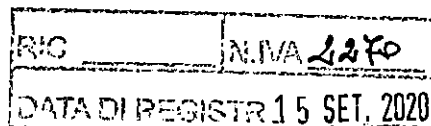
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.307,30	287.61
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.307,30		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1621

Versione Style 2.8.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 3659032657 Data SDI: 14/09/2020 16:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO S.n.c. Via Antonio Torro ,68/70/72/74 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI ,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00206/20	2020-09-14	EUR 1.594,91

Dati ordine acquisto

Ord.00206/20 Data Ord. 2020-09-14 CUP 5WKJP7T CIG Z002E47CCF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS N°AZ. 686	0			(N2)
RICAMBI FORNITI DALL'ENTE :	0			22 %
LAVORO DA ESEGUIRE :	0			22 %
ELIMINAZIONE IMPERFEZIONE RICAMBI GREZZI	0			22 %
PREPARAZIONE E	0			22 %
VERNICIATURA DEI RICAMBI .	0			22 %
CANTONALE POST. DX. COLORE ROSSO (Dx)	0			22 %
CANTONALE POST. SX. COLORE ROSSO (Sx)	0			22 %
PARAURTI POST. COLORE ROSSO	0			22 %
SPORTELLLO PARAURTI POST. COLORE ROSSO	0			22 %
COFANO MOTORE COLORE BIANCO ESTERNO	0			22 %
COFANO MOTORE COLORE GRIGIO SCUR. INTERNO	0			22 %
LAVORO N°432/2020 DEL 09.09.2020	0			22 %
OGGETTO BUS AZ. 686 - ORDINE DI ESECUZIONE	0			22 %
DEI LAVORI PER RIPARAZIONE CARROZZERIA	0			22 %
CIG: Z002E47CCF - C.U.U.: 5WKJP7T	0			22 %
Materiali di Consumo	1	372,84	372,84	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 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:

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Mano d'opera	30,46	30,00	913,80	22 %
Smaltimento rifiuti	1	20,66	20,66	22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.307,30	287.61
N2 (Non soggette)	0 %	0,00	0.00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.307,30		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1621

Versione Style 2.8.1

1270
15 SET. 2020

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-12-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

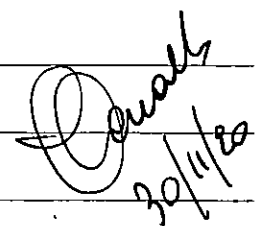
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 16 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 OTT. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 686

SEZIONE 1

DITTA " *NAPOLITANO* " LAV.: *432/2020*

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>78960</i>	<i>23/06</i>	☒
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>13705</i>	<i>07/09</i>	☒
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>14156</i>	<i>14/9/20</i>	☒
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus			<i>2</i>	<i>14/9/20</i>	☒
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>20</i>	<i>14/08</i>	☒
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>/</i>	<i>14/08</i>	☒
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <i>DECRETO RIVOLUZIONE - FOTO RICAMBI</i>	<i>OK</i>	<i>C</i>	<i>/</i>	<i>06/09</i>	☒
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>16 OTT. 2020</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>206/20</i>	Data fattura: <i>14/09/2020</i>	Importo: € <i>1.307,31</i> +IVA
-----------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>16 OTT. 2020</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

OFFICINA NAPOLITANO

DI NAPOLITANO MICHELE & C S.N.C.

74121 - Taranto (TA)

Via Antonio Torro ,68/70/72/74

P.IVA: 02191040738

Tel.: +39 099/7798929

Cod.Fisc.: 02191040738

PREVENTIVO

Data di stampa: 04/08/2020

N.: 225,00/20 Pagina: 1

Sinistro:

Numero:

Del: / /

Perito:

Controparte:

Veicolo:

Targa:

Compagnia assicurazione controparte:

Agenzia:

Polizza:

Cliente

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI ,657

74121 TARANTO (TA)

Telefono:

EMAIL:

Veicolo:

AUTOBUS N°AZ. 686

Targa: 1a immatr.:

Colore: Doppio strato DOPPIO STRATO

Val. antesin.: 0,00 Km: 0

Compagnia assicurazione cliente:

Agenzia:

Codice Ric.	Descrizione	Lato	SR	LA	VE	ME	Prezzo	% Sc.	Totale
MB A6287505070	Ricambi forniti dall'ente :								
	Lavoro da eseguire :								
	Eliminazione imperfezione ricambi grezzi								
	Preparazione e								
	Verniciatura dei ricambi .								
	Cantonale post. dx. colore rosso	Dx			2,80S				
	Cantonale post. sx . colore rosso	Sx			2,80S				
	Paraurti post. colore rosso				3,60S				
	Sportello paraurti post. colore rosso				1,20S				
	Cofano motore colore bianco esterno				4,20S				
	Cofano motore colore grigio scur. intern				2,00S				

OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO M. & C. snc
L'Amministratore
NAPOLITANO Michele

Suppl. doppio strato (15%) = 2,49 Suppl. per finitura (10%) = 1,91 Tempo aggiuntivo per verniciatura = 1,60 Totale Tempi Supplementari = 6,00

Dettagli Totali...					Imponibile €	% IVA	Imposta IVA	TOTALE
Totale Ricambi					€	22		
Smaltimento Rifiuti	%	3,00 % su €	1.050,90	€	20,66	22	4,55	25,21
Mano d'opera carrozzeria	Ore	22,60 x € /h	30,00	€	678,00	22	149,16	827,16
Mano d'opera meccanica	Ore	x € /h	30,00	€		22		
Materiale di Consumo	Ore	22,60 x € /h	16,50	€	372,90	22	82,04	454,94
Nolo Dime e/o Varie				€		22		
TOTALE PREVENTIVO					€	1.071,56	235,75	1.307,31

OFFICINA NAPOLITANO
 di NAPOLITANO Michele & C. Snc
 Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)
 Tel./Fax 099.7798929
 Partita IVA: 02191040738

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

N. 20 del 17/08/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AHAT SPA

VIA. Cassa. Bellotti 657

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
21	Cautioni post. <u>ESX</u>	
21	Paranti: post.	
21	Sforzello paranti: post.	
21	Sforzello post.	
	<u>Unicofoni chi segneri</u>	
	<u>ricambi elettrici</u>	
	<u>lavoro eseguito a Rizzo</u>	
	<u>D'Anta</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. Vista

N. COLLI

5

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

17/08/20 0937

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

X P. 9/2/2020

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

X 13/9/2020



651203033 (a)

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

ATTENZIONE

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



Lavoro n. 432/2020 del 09.09.2020

Spett.le

OFFICINA NAPOLITANO

Via Torro 68

74121 Taranto – (TA) .

Tel. 099 7798929

OGGETTO: bus az. 686 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONI CARROZZERIA

CIG **2002E47CCF**

Visto che:

- a) il preventivo NR 225, pervenuto in data 07/09/2020 prot.13705/20, indica il costo totale dell'intervento in €
1.307,31 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.307,31 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

d.p.

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

(BUS 686)

Il giorno 17/08, alle ore 18:25, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 44156 /20 del - 14/05/20.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERIFICA CON ESITO POSITIVO DELLA VERIFICAZIONE
RICAMBI ESEGUITA DALLA DITTA NAPOLITANO.

-) 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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

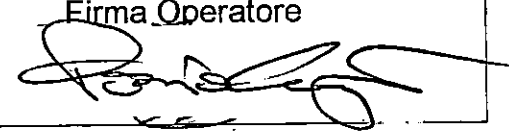
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....


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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 29/06/2020
		Numero problema 78.960
		Numero commessa 113836
Data registrazione:	Autobus:	
29/06/2020 19:11:14	0686	
	Autista:	
	MUSTAFA VITO	
Località avaria: TUNNEL RIFORMIMENTO		
Inserita da: MARTELOTTO ORAZIO		
AVARIA: PARTE POSTERIORE TAMPONATA DAL BUS 481 - PRELIEVO SCHEDA VEDR (-SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE)		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 30/06/20 PASTORINO		
<i>Ritiro e reintegro sui schede USDA 30/06/20 PASTORINO 13.00</i> <i>Eseguito lavoro di riparazione della rete, zona postuma in</i> <i>condotta, R/S per essere abilitate rimanente per lavoro con</i> <i>bus esterno per ricominciare e riparare prima di andare</i> <i>addebito conto AC</i> <i>11/8/20 PASTORINO PASTORINO PASTORINO PASTORINO</i>		
Invia ditta esterna:	<i>Caricamento R/S di 10.000 e 10.000</i> <i>17/08/20 PASTORINO 13.25, riparazione postuma e collaudo</i> <i>compensazione AC, reddito Denaro e compensazione AC</i>	
Collaudo ditta esterna:	<i>Eseguito collaudo R/S di 10.000</i> <i>di 11.70 Napolitano (17/8/20)</i>	
Data e ora restituzione:	17/08/20	11.25
Firma Operatore		
		



c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 353 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. 686(2003)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N°1 COFANO MOTORE MBA6287505070.

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 NAPOLITANO per il relativo tempestivo montaggio.

*25 autorizzato
Carallo
6/8/20*

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

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

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

N. 598 del 06/08/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA: NAROUTANO
VIA ANTONIO TORRES 68-7A

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conta

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
----------	---	---------

1. ~~ESPANOL~~ MOTORE MBAG287505070

PER BUS AZ. N° 686

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ESTERIORE DEI BENI
A. U.S.A.

IN COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME.®

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONTINGENTE

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMBER	DEGREE	STATUS
1	B.S.	1968
2	B.S.	1969
3	B.S.	1970
4	B.S.	1971
5	B.S.	1972
6	B.S.	1973
7	B.S.	1974
8	B.S.	1975
9	B.S.	1976
10	B.S.	1977
11	B.S.	1978
12	B.S.	1979
13	B.S.	1980
14	B.S.	1981
15	B.S.	1982
16	B.S.	1983
17	B.S.	1984
18	B.S.	1985
19	B.S.	1986
20	B.S.	1987
21	B.S.	1988
22	B.S.	1989
23	B.S.	1990
24	B.S.	1991
25	B.S.	1992
26	B.S.	1993
27	B.S.	1994
28	B.S.	1995
29	B.S.	1996
30	B.S.	1997
31	B.S.	1998
32	B.S.	1999
33	B.S.	2000
34	B.S.	2001
35	B.S.	2002
36	B.S.	2003
37	B.S.	2004
38	B.S.	2005
39	B.S.	2006
40	B.S.	2007
41	B.S.	2008
42	B.S.	2009
43	B.S.	2010
44	B.S.	2011
45	B.S.	2012
46	B.S.	2013
47	B.S.	2014
48	B.S.	2015
49	B.S.	2016
50	B.S.	2017
51	B.S.	2018
52	B.S.	2019
53	B.S.	2020
54	B.S.	2021
55	B.S.	2022
56	B.S.	2023
57	B.S.	2024
58	B.S.	2025
59	B.S.	2026
60	B.S.	2027
61	B.S.	2028
62	B.S.	2029
63	B.S.	2030
64	B.S.	2031
65	B.S.	2032
66	B.S.	2033
67	B.S.	2034
68	B.S.	2035
69	B.S.	2036
70	B.S.	2037
71	B.S.	2038
72	B.S.	2039
73	B.S.	2040
74	B.S.	2041
75	B.S.	2042
76	B.S.	2043
77	B.S.	2044
78	B.S.	2045
79	B.S.	2046
80	B.S.	2047
81	B.S.	2048
82	B.S.	2049
83	B.S.	2050
84	B.S.	2051
85	B.S.	2052
86	B.S.	2053
87	B.S.	2054
88	B.S.	2055
89	B.S.	2056
90	B.S.	2057
91	B.S.	2058
92	B.S.	2059
93	B.S.	2060
94	B.S.	2061
95	B.S.	2062
96	B.S.	2063
97	B.S.	2064
98	B.S.	2065
99	B.S.	2066
100	B.S.	2067
101	B.S.	2068
102	B.S.	2069
103	B.S.	2070
104	B.S.	2071
105	B.S.	2072
106	B.S.	2073
107	B.S.	2074
108	B.S.	2075
109	B.S.	2076
110	B.S.	2077
111	B.S.	2078
112	B.S.	2079
113	B.S.	2080
114	B.S.	2081
115	B.S.	2082
116	B.S.	2083
117	B.S.	2084
118	B.S.	2085
119	B.S.	2086
120	B.S.	2087
121	B.S.	2088
122	B.S.	2089
123	B.S.	2090
124	B.S.	2091
125	B.S.	2092
126	B.S.	2093

ROMA DCI 0052148

Bufelli 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.



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0035759/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 113836 CNAPOLISAN

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Cofano Motori	113A6281505070686		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 6.18.20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1/

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/08/2020 Numero problema 80.203 Numero commessa 115062
Data registrazione: 13/08/2020 09:24:56	Autobus: 0521 Autista ANNICCHIARICO GIUSEPPE	
Località avaria: P.M.		
Inserita da: MASI FABIO		
AVARIA SOSPENSIONI, SI INCLINA SUL LATO DX + PERDITA ACQUA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 13-08-20 ROCHERA 11:00/12:00 SOMMARIO: MANICOTTO E RIPERITO TUBO LAVORO LAVORO 13/08/20 ARDESA 11:40-14:50 RILASCIO CEMENTO AFRIGORANTE, CANTIERE SOSPENSIONE PORTINELLA DX, RILASCIO PIASTRA SUPERIORE AFRIGORANTE E CEMENTO AL RIGORANTE, CANTIERE		
Invia ditta esterna: D. & A. B. 18/8/20		
Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo brievo Ripulito piatto Valle orto pod. esito positivo lavoro in corso il lavoro		
Data e ora restituzione: 7/9/20		
Firma Operatore		

OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)
Tel./Fax 099.7798929
Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 24/20 del 07/09/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. Battisti,

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

IDGh

CAVALE DEL TRASPORTO

Consegna Bus N. A254

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO - IN

Autobus N. A254

TG. CX 034 XG

consegna al sig. Montanaro

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A. V. 12

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE, €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

07/09/2020

ORA

17.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (a)

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

2

ATTENZIONE

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

