

1954/20



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2.951

EuroMeccanica SM

MANT. BOVS

**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	2.951	22/12/2020			153,46

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centocinquantatrè e 46 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT57J0538515804000000038657

CAUSALE DEL PAGAMENTO	
Doc. n. 2020_3_239 del 03/02/2020	
PAGAMENTO FATTURE N. 2020_3_239 CIG Z67287BA61	
IMPORTO LORDO	153,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	153,46

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	153,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be addressed. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2462053260 Data SDI: 07/02/2020 03:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2020_3_239	2020-02-03	EUR 177,32

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione FK 480 MM regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 3 ESEGUITI SU VS.EVOBUS INFO 4 TARGATO FK 480 MM AZ.700 INFO 5 CIG. Z672B7BA61 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE MCTC INFO 8 LAVORO N.02/2020	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 10 _____ INFO 11 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 12 bancario presso: INFO 13 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 14 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 15 _____ TARGA FK480MM 0001-01-01 TELAIO AZ. 700 0001-01-01 KM 1957 0001-01-01	PZ	1	107,00	107,00	22 %

*REPTI DA
COPIA GARCIA
X MANCATA DI FIRME*

321
17 FEB. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,46	23,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-03	EUR 153,46		IT57J0538515804000000038657

Versione Style 2.7

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2462053260 Data SDI: 07/02/2020 03:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2020_3_239	2020-02-03	EUR 177,32

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A Revisione FK 480 MM regolare INFO 2 VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 3 ESEGUITI SU VS.EVOBUS INFO 4 TARGATO FK 480 MM AZ 700 INFO 5 CIG. Z672B7BA61 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE MCTC INFO 8 LAVORO N.02/2020	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 INFO 10 _____ INFO 11 Vi preghiamo voler emettere bonifico INFO 12 bancario presso: INFO 13 BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO INFO 14 IBAN: IT 11 K 08817 15801 008000002527 INFO 15 _____ TARGA FK480MM 0001-01-01 TELAIO AZ 700 0001-01-01 KM 1957 0001-01-01	PZ	1	107,00	107,00	22 %

381
17 FEB. 2020

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART. 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	108,46	23,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2020-04-03	EUR 153,46		IT57J0538515804000000038657

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 07 SET. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE *Ricetta IL 27/11/20*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

 DATA 22-12-2020 FIRMA *(signature)*
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 16.4.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE *Geff*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA 16.4.2020 FIRMA DEL RESPONSABILE *(signature)*

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

SEZIONE 1

DITTA " **EUNOMECA** " LAV.: 02 /2019/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

108 930

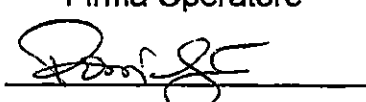
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	73.923	23/12/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	1109	23/12/19	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	21908	30/12/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	0052	02/01/2020	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	923	24/12/19	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	OK	O	/	24/12/19	SI
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:		
		16.11.2020			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 239	Data fattura: 3.2.2020	Importo: € 153,46 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16.11.2020

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 23/12/2019 Numero problema 73.923 Numero commessa 108930
Data registrazione: 23/12/2019 17:13:11	Autobus: 0700 Autista PORZIO -LUIGI	
Località avaria: DEP		
inserita da: MARTELLOTTA ORAZIO		
AVARIA REVISIONE MCTC DITTA EUROMECCANICA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>ESEGUITA REVISIONE PERIODICA</u> <u>M.C.T.C. DALLA DITTA EUROMECCANICA CON ESITO POSITIVO</u> <u>24/12/19 MACCHINARI h 14.30-16.15</u> <u>Co-segnature e ritrasmissione</u> <u>pannello superiore superiore laterale SX</u>		
Invio ditta esterna:	<u>Euromeccanica 23/12/19</u>	
Collaudo ditta esterna:		
Data e ora restituzione	<u>24/12/19</u> <u>h 16.15</u>	
Firma Operatore 		

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

(BUS 700)

Il giorno 24/12/19, alle ore 16:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EURATECA M.C.A., autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8000052/20 del 02/01/2020.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma] in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 (min. 170).
- per AMAT: FORZIO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. ALLA DITTA EURATECA
LA CUI CONFEZIONE RISULTA POSITIVA. OPERAZIONE FATA IL 26.12.19.
CONFORME ALL'ORDINE

-) 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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 0994752909 Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657

DOCUMENTO N. 923/ DEL 24/12/19		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 TARANTO TA				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 279682						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO	
					Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 700						
CONSEGNATO CI CON DDT 1109						
DEL 23/12/2019						
NC VA AUTOBUS AZ. 700		1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X	I D E M					
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 24/12/2019 Ora 12:32			FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO		

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).

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 199058

Taranto, 24 dicembre 2019

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 1312/19=Off./ pc

Oggetto: Preventivo di spesa di revisione

Vs. EVOBUS - Tg. FK 480 MM - AZ. 700

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione
annuale MCTC:

Versamenti M.T.I. (esente I.V.A.)	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
Competenze e prestazione	€ 107,00
TOTALE	€ 153,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 153,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.


EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km91
74123 TARANTO

Lavoro n. 02/2020

Fax n. 099 4752890

OGGETTO: bus n. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZB12B6A734

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1109 del 23/12/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 24/12/2019 prot. 21908/19, indica il costo totale dell'intervento in € 153,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 153,46 + 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
Ing. Massimo Dicecca

