

T17/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 64

CASALE CARRODO

HAND 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	64	07/01/2020			2.060,11

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilasessanta e 11 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 42/E del 13/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

38/E CIG Z94296F3E4, 43/E CIG Z9F29A1CCD, 44/E CIG
ZD129AC240, 42/E CIG Z2229A1C72

IMPORTO LORDO	2.060,11
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.060,11

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.060,11	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

IL VICE DIRETTORE AMM. VO

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1463643730 Data SDI: 21/08/2019 14:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38/E	2019-08-21	EUR 368,44
Causale			
VS. CLODIA/ADRIA SOSTITUZIONE SENSORE OLIO . DOCUMENTO CONSEGNA N. 660/3 DEL 09/08/2019 .			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.LAVORO N. 302/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z94296F3E4					
1000820	360081032003 SENS PRES OLIO 10 BA	NR	4	75,50	302,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	302,00	66,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-21	EUR 302,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 36JCQ

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1463643730 Data SDI: 21/08/2019 14:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38/E	2019-08-21	EUR 368,44
Causale			
VS. CLODIA/ADRIA SOSTITUZIONE SENSORE OLIO , DOCUMENTO CONSEGNA N. 660/3 DEL 09/08/2019 .			

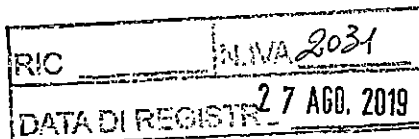
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.LAVORO N. 302/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZB4296F3E4						
1000820	360081032003 SENS PRES OLIO 10 BA	NR	4	75,50	302,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	302,00	66,44

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-10-21	EUR 302,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invt: 36/CQ

Versione Style 2.5



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 27 AGO 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-10-20 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 25 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 SET. 2019
NOTE:

7

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: CORDIA / ADRIA

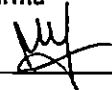
SEZIONE 1

DITTA "CORRADO CASALI" LAV.: 302/2019

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13185	05/08/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13268	06/08/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	660	9/8/19	✓
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	Note:		
		01.09.2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 38	Data fattura: 21/8/19	Importo: € 302,- + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		25 SET. 2019

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 302/2019

OGGETTO: CLODIA/ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. SENSORE OLIO.
CIG Z94296F3E4

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 02/08/2019, assunto al prot. 13185/19 del 05/08/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 302,00+IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 302,00+IVA;**
2. **penale per ritardata consegna: NA**
3. **garanzia: 1 anno;**
4. **consegna: già effettuata ns direttore macchine**
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: NA**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rit.: Ing. Pellicoro Domenico

Area Tecnica

Per accettazione

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

OP. 32/19

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4708835

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - Info@ricambidauto.com

Lista 357 Pag. 1

Tipo Documento	PR	Preventivo / Offerta	Spett.	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Numero	357	Data	02/08/2019		
Agente					
Pagamento	BONIFICO BANCARIO A 60 GG				
Banca App.					
P.I.C.F.	00146330733	00146330733			

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	Ci
1000820	V/S MOTONAVE CLODIA / ADRIA™ 360081032003 SENS PRES OLIO 10 BAR	NR	4,00	75,50		302,00	22

Note

Tot. Merce	302,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	302,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			
Data Scadenza	02/10/2019	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile
		368,44	302,00	22	66,44	302,00
						Tot. Imposta
						66,44
						TOTALE DOCUMENTO
						368,44
						Acconto
						NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int.

Vettore

Destinazione

CONTINUA

COPIA DI CORTESIA

Oggetto: Preventivo sensori M/N Adria

Mittente: <info@corradocasale.com>

Data: 05/08/2019 09.59

A: Amat <amat@amat.ta.it>

CC: Unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Unitamanutenzioni
<unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

in allegato preventivo come da oggetto.

Rimaniamo in attesa Vs ordine per la consegna dei materiali.

Cordialità

Giuseppe Casale

--



Corrado Casale snc

www.corradocasale.com

www.ricambidauto.com

Punti vendita:

♦ Viale Duca d'Aosta, 8 - 74123 Taranto

0994711181 - 0994706635

♦ Via Marche, 8 - 74121 Taranto

099371888 - 099371777

— Allegati: —

Prev 357.pdf

331 kB

CORRADO CASALE s.n.c

Cede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 06 / 200 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 471118

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 47066

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA		Spett.			
Numero		660/ 3		Data		09/08/2019	
Agente				P.I.C.F.		00146330733 00146330733	
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG					
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
000820	V/S MOTONAVE CLODIA / ADRIA** CIG Z94296F3E4 ** --- Lis. PR n. 357 Del 02/08/2019 360081032003 SENS PRES OLIO 10 BA	NR	4	75,50		302,00	22
Totale Documento:						368,44	
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso	
Causale Trasporto		VENDITA		Porto		Cura Trasporto	
						Destinatario	
						Data e Ora	
						09/08/2019 17:13	
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva		N.Iscr.Albo		Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			

COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1598249781 Data SDI: 13/09/2019 15:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	43/E	2019-09-13	EUR 1.266,49
Causale			
VS. BUS AZ 663 LAVORI DI REVISIONE TESTATA E PISTONI . RICEVUTA FISCALE N. 837 DEL 09/09/2019 .			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. 332/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z9F29A1CCD							
2995581	PISTONE CPL 4/10 IVECO	NR	4	180,91	- 20.00 %	578,912	22 %
RC	RETTIFICA CILINDRO	MD	1	158,00	- 20.00 %	126,40	22 %
SC	SPIANATURA CILINDRO	MD	1	54,00	- 20.00 %	43,20	22 %
PI	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1	60,00	- 20.00 %	48,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	50,00	- 20.00 %	40,00	22 %
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE	MD	1	72,00	- 20.00 %	57,60	22 %
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	35,00	- 20.00 %	28,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	97,00	- 20.00 %	77,60	22 %
X05034	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLI NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT 696 - 697 NoteRiga DEL 28/08/2019	NR	16	3,00	- 20.00 %	38,40	22 %

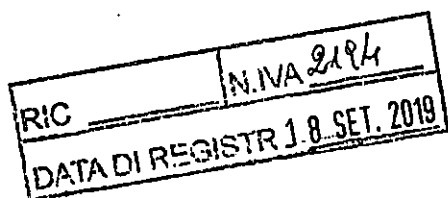
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.038,11	228,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-11-13	EUR 1.038,11	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 66528

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1598249781 Data SDI: 13/09/2019 15:30

Formato Trasmissione: **FPR12**

Formato Trasmissione: FPR12	
Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	43/E	2019-09-13	EUR 1.266,49
Causale			
VS. BUS AZ663 LAVORI DI REVISIONE TESTATA E PISTONI . RICEVUTA FISCALE N. 837 DEL 09/09/2019 .			

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n. 332/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z9F29A1CCD						
2995581	PISTONE CPL 4/10 MECO	NR	4	180,91	- 20.00 %	578,912	22 %
RC	RETTIFICA CILINDRO	MD	1	158,00	- 20.00 %	126,40	22 %
SC	SPIANATURA CILINDRO	MD	1	54,00	- 20.00 %	43,20	22 %
PI	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1	60,00	- 20.00 %	48,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	50,00	- 20.00 %	40,00	22 %
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE	MD	1	72,00	- 20.00 %	57,60	22 %
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	35,00	- 20.00 %	28,00	22 %
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	97,00	- 20.00 %	77,60	22 %
X05034	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLI NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT 696 - 697 NoteRiga DEL 28/08/2019	NR	16	3,00	- 20.00 %	38,40	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.038,11	228,38

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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

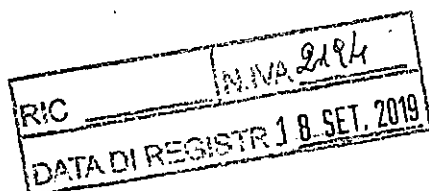
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-11-13	EUR 1.038,11	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 66528

Versione Style 2.5



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 18 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-01-2020 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 27 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

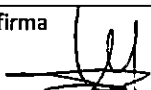
OAREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 663

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

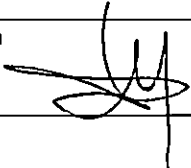
COMMESSA Nr.

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	SI	O	696	23/8/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	14009	21/8/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14346	3/9/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	14413	4/9/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	834	9/9/19	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27 SET. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 43	Data fattura: 13/9/19	Importo: 1038,11
-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27 SET. 2019
---------------------	---	-------------------

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: N° 1 MONOBLOCCO E TESTATA da revisionare per bus n. 663 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11930 del 21.08.13)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna della testata motore (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 696 del 23.08.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MONOBLOCCO E TESTATA".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta,8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: N° 1 MONOBLOCCO E TESTATA da revisionare per bus n. 663 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13990 del 21.08.18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna della testata motore (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.696 del 23.08.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MONOBLOCCO E TESTATA".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 332/2019

OGGETTO: BUS AZ. 663 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA E PISTONI

CIG Z9F29A1CCD

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 03/09/2019, assunto al prot. 14346/19 del 03/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.038,11 + IVA**, secondo quanto consegnato con D.D.T. n. 696 del 23/08/19 e D.D.T. n. 702 del 27/08/19;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.038,11 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
3. **garanzia: 1 anno;**
4. **consegna: N.A.**
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A. - SI ALLEGA DOCUMENTO DI CONSEGNA RICAMBI REVISIONATI;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rit. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

86

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Per accettazione

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: N° 4 BIELLE COMPLETE DI PISTONI per bus n. 663 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzato con nota prof.

1426 del 27.08.19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna delle **4 BIELLE COMPLETE DI PISTONI** (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.702 del 27.08.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per **"REVISIONE 4 BIELLE COMPLETE DI PISTONI"**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

003. 332/19

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 383 Pag. 1

Tipo Documento	PR	Preventivo / Offerta	Spett.	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Numero	383	Data	03/09/2019		
Agente					
Pagamento	BONIFICO BANCARIO A 60 GG				
Banca App.					
P.I./C.F.	00146330733		00146330733		

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	V/S BUS 663						
2995581	PISTONE CPL 4/10 IVECO	NR	4,00	180,91	20,00	578,91	22
RC	RETTIFICA CILINDRO	MD	1,00	158,00	20,00	126,40	22
SC	SPIANATURA CILINDRO	MD	1,00	54,00	20,00	43,20	22
PI	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1,00	60,00	20,00	48,00	22
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	50,00	20,00	40,00	22
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1,00	97,00	20,00	77,60	22
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE	MD	1,00	72,00	20,00	57,60	22
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1,00	35,00	20,00	28,00	22
X05034	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLIO	NR	16,00	3,00	20,00	38,40	22

Note

Tot. Merce	1.038,11	Sconto	% Sconto	Netto Merce	1.038,11	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	1.038,11
03/11/2019	1.266,49	1.038,11	22	228,38	Tot. Imposta	228,38
					TOTALE DOCUMENTO	1.266,49
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int.

Vettore

Destinazione

CONTRA

COPIA DI CORTESIA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014346/2019 del 03/09/2019 13:14:00

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 2.187 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 837/	Data 09/09/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F.	00146330733 00146330733				
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Cl
2995581	A SCARICO VS DDT 697 V/S BUS 663 V/S						
	ORDINE CIG Z9F29A1CDC						
RC	PISTONE CPL 4/10 IVECO	NR	4	180,91	20,00	578,91	22
SC	RETTIFICA CILINDRO	MD	1	158,00	20,00	126,40	22
PI	SPIANATURA CILINDRO	MD	1	54,00	20,00	43,20	22
ST	PROVA IDRAULICA TESTA	MD	1	60,00	20,00	48,00	22
RV	SPIANATURA TESTA	MD	1	50,00	20,00	40,00	22
NC	RETTIFICA VALVOLE SERIE	MD	1	72,00	20,00	57,60	22
FS	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	35,00	20,00	28,00	22
X05034	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	97,00	20,00	77,60	22
	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLI	NR	16	3,00	20,00	38,40	22
Totale Documento:						1.266,49	
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000	Peso	Cura Trasporto	Destinatario		
Causale Trasporto		Porto		Data e Ora	09/09/2019 10:24		
Vettore				Firma Vettore			
P.Iva				Firma Conducente			
Destinazione				Firma Destinatario			

COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1598293778 Data SDI: 13/09/2019 14:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	44/E	2019-09-13	EUR 723,87
Causale			
VS. BUS AZ 671 LAVORI DI REVISIONE TESTATA E VALVOLE . RICEVUTA FISCALE N. 843 DEL 10/09/2019 .			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord.Lavoro n. 337/2019 Data Ord: 0002-11-30 CIG ZD129AC240							
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	60,00	- 20.00 %	48,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	50,00	- 20.00 %	40,00	22 %
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	35,00	- 20.00 %	28,00	22 %
X05034	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLI	NR	16	3,00	- 20.00 %	38,40	22 %
504072531	VALVOLA DI ASPIRAZIO	NR	8	15,78	- 20.00 %	100,992	22 %
504081062	VALVOLA DI SCARICO (	NR	8	18,53	- 20.00 %	118,592	22 %
5801455560	BILANCIERE VALVOLE M NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 731 NoteRiga DEL 03/09/2019	PZ	16	13,71		219,36	22 %

RIC	N.IVA 2195
DATA DI REGISTRAZIONE 18 SET. 2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	593,34	130,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-13	EUR 593,34	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1598293778 Data SDI: 13/09/2019 14:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	44/E	2019-09-13	EUR 723,87
Causale			
VS. BUS AZ 671 LAVORI DI REVISIONE TESTATA E VALVOLE . RICEVUTA FISCALE N. 843 DEL 10/09/2019 .			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Ord. Lavoro n. 337/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG ZD129AC240							
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	60,00	- 20.00 %	48,00	22 %
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	50,00	- 20.00 %	40,00	22 %
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	35,00	- 20.00 %	28,00	22 %
X05034	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLI	NR	16	3,00	- 20.00 %	38,40	22 %
504072531	VALVOLA DI ASPIRAZIO	NR	8	15,78	- 20.00 %	100,992	22 %
504081062	VALVOLA DI SCARICO (	NR	8	18,53	- 20.00 %	118,592	22 %
5801455560	BILANCIERE VALVOLE M NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 731 NoteRiga DEL 03/09/2019	PZ	16	13,71		219,36	22 %

RIC	N. IVA 2195
DATA DI REGISTRAZIONE 18 SET. 2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	593,34	130,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-11-13	EUR 593,34	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 66716

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 1-8 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-01-2019 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 15 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 671

SEZIONE 1

DITTA " CASALE " LAV.: 337/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

14275 DEL 02/09/19

COMMESSA Nr.

105038

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.861	24/02/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	731	03/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14403	04/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	387	04/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14565	06/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	843	10/09/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	02/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>11.10.19</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>114</u>	Data fattura: <u>13/09/19</u>	Importo: € 593,34 + IVA
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>15 OTT. 2019</u>
---------------------	----------------------	--------------------------

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

(BUS 671 – REVISIONE TESTATA E VALVOLE)

Il giorno 02.10.18, alle ore 08.30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASALE, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14565 del 06/09/2019.

Sono presenti:

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

M. Ettore

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine è stato verificato e collaudato il
ponte girevole Ziti in via 28.09.18. Il
ponte è provvisto a 210 cm. mettere le estre-
mità sul quale sono stati montati i reami.

-) Eventuali osservazioni: revisionate.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

M. Ettore

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	Valvole di Aspirazione *	8	100,00	X	
2	Valvole di Scarico *	8	118,00	X	
3	Bilanciere Valvole *	16	219,36	X	
4	* MATERIALE CONSEGNATO COME ESITO DELLA PREVISIONE.				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma].....

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 24/08/2019
Numero problema 69.861
Numero commessa 105038

Data registrazione:

Autobus 0671

24/08/2019 16:52:22

Autista GRANIO ANGELO

Località avaria: CEP

Inserita da: LIUZZI -ALDO

AVARIA

SI BLOCCA IMPROVVISAMENTE -- RIENTRA A RIMORCHIO

(CARDEA
MAGNATI)

CAUSA di distribuzione RATA.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 27/08/19 CARDEA - MAGNATI 12

Loc. di intervento

20/8/19 CARDEA 1420 - 1530 Intervento Tecnico

03/09/19 MASTRANGELO 06:50 - 06:50 Completamento lavori di sistemazione

Tecniche motore X innalzamento 13/09/19 MASTRANGELO - MAGNATI 06:20 - 06:30

Condizionamento bus 18/09/19 MASTRANGELO 07:20 - 13:00

Condizionamento bus 23/09/19 MASTRANGELO 14:20 - 20:00

Invio ditta esterna:

25.04.19 MASTRANGELO - Rizzo 04:30 - 13:30 Continuato
lavori 26/09/19 MASTRANGELO 10:45

Collaudo ditta
esterna:

28/09/19 MASTRANGELO MAGNATI 08:30
sperimentazione e completamento lavori

Data e ora
restituzione esercizio:

28/09/19

Firma Operatore

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 2.211 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

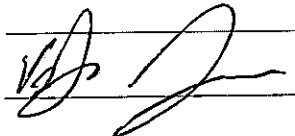
74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.	
Numero 843/	Data 10/09/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI TA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I./C.F. 00146330733 00146330733	

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	A SCARICO V/S DDT 731 03/09/17 BUS 671						
	V/S ORDINE CIG ZD129AC240						
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	60,00	20,00	48,00	22
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	50,00	20,00	40,00	22
NC	SMONT MONT VALVOLE	PZ	1	35,00	20,00	28,00	22
X05034	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLI	NR	16	3,00	20,00	38,40	22
504072531	VALVOLA DI ASPIRAZIO	NR	8	15,78	20,00	100,99	22
504081062	VALVOLA DI SCARICO (	NR	8	18,53	20,00	118,59	22
5801455560	BILANCIERE VALVOLE M	PZ	16	13,71		219,36	22
Totale Documento:						723,87	

Note

Aspetto esteriore	N. Colli 00000 Peso	Cura Trasporto	Destinatario	
Causale Trasporto	Porto	Data e Ora	10/09/2019 08:03	
Vettore	Firma Vettore			
P.Iva	N.Iscr.Albo			Firma Conducente
Destinazione				Firma Destinatario

COPIA DI CORTESIA

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 337/2019

OGGETTO: BUS AZ. 671 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA E VALVOLE

CIG ZD129AC240

Visto che:

- a) con nota prot. n. 14403/2019 del 04/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e al bus in oggetto, i cui ricambi sono stati inviati con D.D.T. n. 731 del 03/09/2019 per **REVISIONE TESTATA E VALVOLE**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 04/09/2019, assunto al prot. 14457/19 del 04/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 593,34 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 593,34 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna componenti autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** N.A. – SI ALLEGA DOCUMENTO DI CONSEGNA RICAMBI REVISIONATI;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Per accettazione

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 337/2019

OGGETTO: BUS AZ. 671 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE TESTATA E VALVOLE

CIG ZD129AC240

Visto che:

- a) con nota prot. n. 14403/2019 del 04/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e al bus in oggetto, i cui ricambi sono stati inviati con D.D.T. n. 731 del 03/09/2019 per **REVISIONE TESTATA E VALVOLE**;
- b) il preventivo, pervenuto in data 04/09/2019, assunto al prot. 14457/19 del 04/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 593,34 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 593,34 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna componenti autobus:** consegna c/o Amat a Ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** N.A. – SI ALLEGA DOCUMENTO DI CONSEGNA RICAMBI REVISIONATI;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Per accettazione

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Lista 387 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta				Spett.					
Numero 387		Data 04/09/2019		924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente				P.I./C.F. 00146330733 00146330733					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG									
Banca App.									
Codice Articolo	Descrizione			UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
PI	V/S BUS 671								
ST	PROVA IDRAULICA TESTA			MD	1,00	60,00 20,00		48,00	22
NC	SPIANATURA TESTA			MD	1,00	50,00 20,00		40,00	22
X05034	SMONT MONT VALVOLE			PZ	1,00	35,00 20,00		28,00	22
504072531	PV 6X10/22X19 863 N W FPM PARAOLIO			NR	16,00	3,00 20,00		38,40	22
504081062	VALVOLA DI ASPIRAZIONE			PZ	8,00	15,78 20,00		100,99	22
5801455580	VALVOLA DI SCARICO (			PZ	8,00	18,53 20,00		118,59	22
	BILANCIERE VALVOLE M			PZ	16,00	13,71		219,36	22
Note									
Tot. Merce 593,34		Sconto		% Sconto		Netto Merce 593,34		Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie					
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		593,34		
04/11/2019	723,87	593,34	22	130,53	Tot. Imposta		130,53		
TOTALE DOCUMENTO							723,87		
Acconto									
NETTO A PAGARE									
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.							
Porto		Rif. Int.							
Vettore									
Destinazione									

COPIA DI CORTESIA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014457/2019 del 04/09/2019 17:36:34

CONTRA

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta,8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: bus n. 671 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4675 del 02/02/18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 731 del 03.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "TESTATA PER PROVA IDRAULICA, SEDE VALVOLE, CONTROLLO VALVOLE, SPIANATURA E BILANCIERI".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
 Tel. 099.733561 - Fax 099.7794247
 Partita Iva 00146360733

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

DITTA CASALE
TORINO

CAUSALE DEL TRASPORTO
CAVOLI SU BUS AZ. GLI

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 731 del 03/09/2019

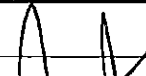
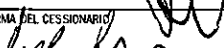
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

1 DEH

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
A VISO							
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME		
							
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 03/09/19	ORA 1000	FIRMA DEL CONDUCENTE		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO		
							

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: bus n. 671 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14215 del 02/02/18)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 731 del 03.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per **"TESTATA PER PROVA IDRAULICA, SEDE VALVOLE, CONTROLLO VALVOLE, SPIANATURA E BILANCIERI"**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1598185547 Data SDI: 13/09/2019 14:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	42/E	2019-09-13	EUR 154,53
Causale			
VS. CLODIA LAVORI DI RETTIFICA VALVOLE TESTATA . RICEVUTA FISCALE N. 826 DEL 04/09/2019 .			

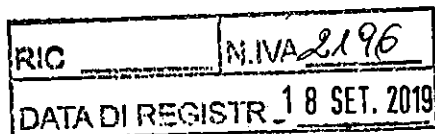
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n. 331/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z2229A1C72					
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE X1 TESTA	MD	1	40,00	40,00	22 %
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 702 NoteRiga DEL 27/08/2019	PZ	2	43,33	86,66	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	126,66	27,87

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-13	EUR 126,66	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 66524

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1598185547 Data SDI: 13/09/2019 14:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILI VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	42/E	2019-09-13	EUR 154,53
Causale			
VS. CLODIA LAVORI DI RETTIFICA VALVOLE TESTATA . RICEVUTA FISCALE N. 826 DEL 04/09/2019 .			

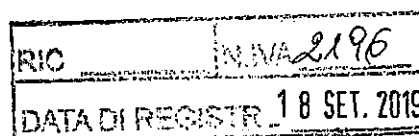
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.Lavoro n. 331/2019 Data Ord. 0002-11-30 CIG Z2229A1C72					
RV	RETTIFICA VALVOLE SERIE X1 TESTA	MD	1	40,00	40,00	22 %
12265.00	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 702 NoteRiga DEL 27/08/2019	PZ	2	43,33	86,66	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	126,66	27,87

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-13	EUR 126,66	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: 66524

Versione Style 2.5



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 18 SET. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 01-01-2014 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 27 SET. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27 SET. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: CUORA

SEZIONE 1

DITTA "Casale" LAV.: 331/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

14096 del 27-08-19

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 <i>CONSEGNA RICAMBI</i>	OK	C	402	27/08/19	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14056	28/08/19	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	14347	03/09/19	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14412	04/09/19	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	826	04/09/19	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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 27 SET. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 12	Data fattura: 13/9/19	Importo: € 126,66 + IVA
-----------------------	-----------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 27 SET. 2019
---------------------	----------------------	-------------------

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 13 / 2.186 Pag. 1

LAVORO 331/2019
Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 826/	Data 04/09/2019	924 A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
RV 12265.00	V/S ORDINE CIG Z2229A1C72 RETTIFICA VALVOLE SERIE X 1 TESTA GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S A SCARICO V/S DDT 702 27/08/19	MD PZ	1 2	40,00 43,33		40,00 86,66	22 22
Totale Documento:						154,53	
Note							
Aspetto esteriore Causale Trasporto		N. Colli 00000 Porto		Cura Trasporto Data e Ora		Destinatario 04/09/2019 15:16	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva N.iscr.Albo		Firma Conducente					
Destinazione		Firma Destinatario					

COPIA DI CORTESIA

Spett.le
CORRADO CASALE s.n.c.
Via Duca D'Aosta, 8
74121 TARANTO
TEL/FAX 0994711181

OGGETTO: M/N CLODIA - N° 6 valvole e 1 testata - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16026
del 27.08.19)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna delle 6 valvole e 1 testata (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.702 del 27.08.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE 6 VALVOLE E 1 TESTATA".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....

Data: 09/02/18

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. 102 del 29/08/2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFO (ASDF
INFO (T))

1514

CAVO R VSE

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA: 270810 ORA: 0930

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Off. 339/19

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154

74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Co. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85851

Sede Operativa/Magazzino generale:

74123 TARANTO - Via Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

E-mail: corrado.casale@tin.it PEC: corradocasalesnc@pec.it

Officine/Centro Revisioni MCTC:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371777

Web: www.ricambidauto.com - Info@ricambidauto.com

Lista 384 Pag. 1

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 384	Data 03/09/2019	924	A.M.A.T.-AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA				
Agente		P.I.C.F. 00146330733 00146330733					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG							
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
RV	V/S MOTONAVE CLODIA	MD	1,00	40,00		40,00	22
12265.00	RETTIFICA VALVOLE SERIE X 1 TESTA	PZ	2,00	43,33		86,66	22
	GU TESTA CIL 190.30/36 RA/S						
Note							
Tot. Merca 126,66		Sconto		% Sconto		Netto Merce 126,66 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie			
Data Scadenza 03/11/2019	Importo 154,53	Imponibile 126,66	C. Iva 22	Imposta 27,87	Tot. Imponibile 126,66		
					Tot. Imposta 27,87		
					TOTALE DOCUMENTO 154,53		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porta		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

COPIA DI CORTESIA

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014347/2019 del 03/09/2019 13:15:12

Spett.le
CORRADO CASALE snc
Via Umbria, 152/154
74122 TARANTO

Lavoro n. 331/2019

OGGETTO: CLODIA - Ordine di esecuzione dei lavori di RETTIFICA VALVOLE TESTATA

CIG Z2229A1C72

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 03/09/2019, assunto al prot. 14347/19 del 03/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 126,66 + IVA**, in riferimento ai ricambi consegnati con d.d.t. n. 702 del 27/08/2019;

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

1. **costo dell'intervento: € 126,66 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
3. **garanzia: 1 anno;**
4. **consegna: N.A.**
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Rit. Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica *86*

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Per accettazione

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18