

T79/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 268

DLA GO FRANCESCO

UNION 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
Capitale 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	268	23/01/2020			2.488,75

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

DRAGO FRANCESCO

VIA TARANTO Z.I. C.P.68

74011 CASTELLANETA (TA)

Partita IVA: 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaquattrocentottantotto e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0200878951000104680582

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 160 / 5000 del 02/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

162 / 5000 CIG Z902A14A14, 159 / 5000 CIG Z0F29A155D, 160 /
5000 CIG ZCA29E6BA7

IMPORTO LORDO	2.488,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.488,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.488,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1716031638 Data SDI: 05/10/2019 05:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	160 / 5000	2019-10-02	EUR 1.792,18
Causale			
Veicolo - Targa: FK476M , Telaio: WEB62824313106980 , KM: 685840 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Targa: FK476M Telaio: WEB62824313106980 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 685840		0				22 %
- AVARIA IMPIANTO ELETTRICO SISTEM FAILURE STOP AVARIA LINEA CAN BUS lavoro 374/2019 CIG: ZCA29E6BA7		0				22 %
- RICERCA ANOMALIA GUASTI E CONTROLLO LINEA CAN BUS Operatori n. 2 x 6h	H	12	25,00		300,00	22 %
- SOSTITUZIONE CENTRALINA FPS E PARAMETRIZZAZIONE DATI TELAIO	H	5	25,00		125,00	22 %
- PROVA SU STRADA E COLLAUDO FINALE	H	2	25,00		50,00	22 %
CENTRALINA FPS	PZ	1	1.080,00	- 20.00 %	864,00	22 %
SOFTWARE PARAMETRIZZAZIONE DATI		1	130,00		130,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.469,00	323,18

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 1.469,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 984

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1716031638 Data SDI: 05/10/2019 05:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	160 / 5000	2019-10-02	EUR 1.792,18
Causale			
Veicolo - Targa: FK476M, Telaio: WEB62824313106980, KM: 685840, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

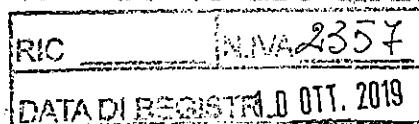
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Targa: FK476M Telaio: WEB62824313106980 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 685840		0				22 %
- AVARIA IMPIANTO ELETTRICO SISTEM FAILURE STOP AVARIA LINEA CAN BUS lavoro 374/2019 CIG: ZCA29E6BA7		0				22 %
- RICERCA ANOMALIA GUASTI E CONTROLLO LINEA CAN BUS Operatori n. 2 x 6h	H	12	25,00		300,00	22 %
- SOSTITUZIONE CENTRALINA FPS E PARAMETRIZZAZIONE DATI TELAIO	H	5	25,00		125,00	22 %
- PROVA SU STRADA E COLLAUDO FINALE	H	2	25,00		50,00	22 %
CENTRALINA FPS	PZ	1	1.080,00	- 20.00 %	864,00	22 %
SOFTWARE PARAMETRIZZAZIONE DATI		1	130,00		130,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.469,00	323,18

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 1.469,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900952 - Progressivo Invio: 984

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

10 OTT. 2019

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

DATA 24 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 24 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 702

SEZIONE 1

DITTA " **DRAGO** " LAV.: 374/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

1564 DEL 17/09/19

COMMESSA Nr.

105658

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	70219	16/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	702 804	17/09/19 23/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	15320	19/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15696	25/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	15713	23/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	28	25/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	28	23/09/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	✓	01/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24 OTT. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 160/5000	Data fattura: 2/10/18	Importo: € 1469, - + IVA
-----------------------	-----------------------	-----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 OTT. 2019

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

(BUS 702 – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 01/10/19, alle ore 09.15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15713/19 del 25/09/2019.

Sono presenti:

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

Inge. M. Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine come da verbale effettuato
da opera DRAGO in data 25.09.19. Il verbale
è pervenuto a conoscenza di me e di*

-) Eventuali osservazioni:

[Area vuota con linee tratteggiate, attraversata da una diagonale]

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRAINA FPS cod. A0004460303	1	4804,00	X	
2					
3					
4					
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

CONSEGNATE N.2 BATTERIE PER FERMO PROGNOSTICO BUS.

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/09/2019**
Numero problema **70.519**
Numero commessa **105658**

Data registrazione:

16/09/2019 08:33:54

Autobus **0702**

Autista **ZIZZARI ROMEO**

Località avaria: **PAOLO VI**

inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA

IMPIANTO ELETTRICO VA IN TILT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ESSECUITI LAVORI DITTA DRAGO,
SOSTITUITA CENTRALE FPS E DUE BATTERIE

Invio ditta esterna:

DRAGO 17/9/19

Collaudo ditta
esterna:

Esseguiti controlli per problema impianto elettrico
con esito positivo confermando anche dall'azienda
ordinato il ritiro del bus dalla ditta su indicazione
Sig. Romano - Al rientro non si riscontrano anomalie

Data e ora

restituzione esercizio:

25/09/19

Firma Operatore

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 806 del 23/03/2013

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

4260

D. 3081410 (Mollusca)

1051

CAUSALE DEL TRASPORTO

(BUS 702)

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OF

PRIMA 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).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0036274 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

105658

50

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Bottiglie	8251000	702	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 23.9.19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



CENTRO ASSISTENZA
ASTRA Veicoli Industriali
Via Torino 2/L - C.P. 00 - 74011 CASTELLANETA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 28 Data 25/09/2019a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via G. BATTISTINI 653

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

15877

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASPORTO
G/DO RIPARAZIONE NE 702

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>Az 702</u>	<u>ANODI</u>	<u>01</u>
	<u>CENTRALINA FPS A 000446 03 02</u>	<u>01</u>
<u>RIF. GASOLIO LITRI 69</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo



cedente



cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

25/09/19 15:40

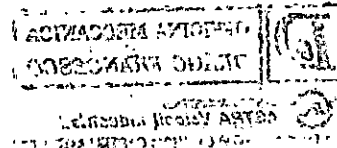
FIRMA DEL CONDUCENTE

Papa S. M.

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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).

Lavoro n. 374/2019

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

OGGETTO: BUS AZ. 702- Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO
CIG ZCA29E6BA7

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15320/19 del 19.09.2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 782 del 17/07/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/09/2019, assunto al prot. 15696/19 del 25/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.469,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.469,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti 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.

DP JCG

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------

O.P.D. 324/10

**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**

Sede Legale, Dom. Flac. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Flac.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833278
Fax. 099 8833397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 0030220730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 0194U - C.C.I.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz**SETRA****PARTNER VOITH****ZF Services Partner****Service Road Division****Automotive****Cliente**446 A.M.A.T. Az. x la Mob. nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 739		Del : 25/09/2019			Pagina 1 di 1			
Banca : UNICREDIT BANCA SPA		MASSAFRA		Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :				
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
Targa: FK476M		Telaio: WEB62824313106980		Cod.Az: 702		Ger: -				Km:	885840	
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra						VAN:				Cont:		
		AVARIA IMPIANTO ELETTRICO SISTEM FAILURE				0,00				0,00		
		STOP AVARIA LINEA CAN BUS										
		RICERCA ANOMALIA GUASTI E CONTROLLO LINEA		H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	SP	
		CAN BUS Operatori n. 2 x 6h										
		SOSTITUZIONE CENTRALINA FPS E		H	5,00	25,00		0,00	0,00	125,00	SP	
		PARAMETRIZZAZIONE DATI TELAIO										
		PROVA SU STRADA E COLLAUDO FINALE		H	2,00	25,00		0,00	0,00	50,00	SP	
A0004460303		CENTRALINA FPS		PZ	1,00	1.080,00		20,00	0,00	864,00	SP	
		SOFTWARE PARAMETRIZZAZIONE DATI			1,00	130,00		0,00	0,00	130,00	SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ler DPR 633/72

Nota:

Totale manodopera

Ore: 19,0000000

Importo: 475,00

Totale ricambi

994,00

T.corpo

1.469,00

Firma per Accettazione

Imponibile:

1.469,00

Iva:

323,18

Totale:

1.792,18

Informative e consenso LEGGE 675/98 tutela privacy: I vs. dati sono trattati per le finalità proprie in cui (i nostri) rapporti commerciali, in assenza di vs formale opposizione o di rifiuto autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellana Grotte
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 702 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15164 del 11.03.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 782 del 17.07.2019, preventivo di spesa inerente "AVARIA IMPIANTO ELETTRICO".

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 Area Tecnica

Mod. 2/2018 - AT

"Richiesta di preventivo"

Data: 09/02/18

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

 **cessionario**

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

$$1.5 \approx 1.5$$

DEL

☐ a saldo

IMPORTO និង

7

A 0.70

FIRME

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellaneta
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 702 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15/164 del 17.03.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 782 del 17.07.2019, preventivo di spesa inerente "AVARIA IMPIANTO ELETTRICO".

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

.....Sc.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1716026542 Data SDI: 05/10/2019 12:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellana - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	159 / 5000	2019-10-02	EUR 939,10
Causale			
Veicolo - Targa: CX201XG, Telaio: ZGA482M0006005578, KM: 758542, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.29			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Targa: CX201XG Telaio: ZGA482M0006005578 Mod: U4PD9-491E.12.29 KM: 758542		0				22 %
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE lavoro 328/2019 cig: Z0F29A155D		0				22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00		37,50	22 %
- STACCO E RIATTACCO COPPA PER SOSTITUZIONE CABLAGGI INTERNI	H	4	25,00		100,00	22 %
- SOSTITUZIONE CABLAGGI INTERNI E VALVOLA	H	4	25,00		100,00	22 %
- PERCORSO CARRO OFFICINA A/R 0,5 X80KM	H	1	40,00		40,00	22 %
GIUNZIONE CAVI	PZ	1	71,10	- 40.00 %	42,66	22 %
GUARNIZIONE	PZ	1	22,31667	- 40.00 %	13,39	22 %
FASCIO DI CAVI	PZ	1	528,00	- 40.00 %	316,80	22 %
VALVOLA	PZ	1	199,00	- 40.00 %	119,40	22 %

RIC	N.IVA 2356
DATA DI REGISTRAZIONE 01-10-2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	769,75	169,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 769,75	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 985

Versione Style 2.5

PIÙ VITE S.

FATTURA ELETTRONICA

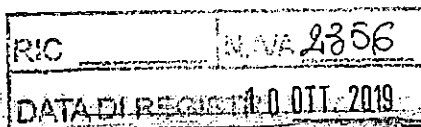
Id SDI: 1716026542 Data SDI: 05/10/2019 12:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellana - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	159 / 5000	2019-10-02	EUR 939,10
Causale			
Veicolo - Targa: CX201XG, Telaio: ZGA482M0006005578, KM: 758542, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.29			

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
Targa: CX201XG Telaio: ZGA482M0006005578 Mod. U4PD9-491E.12.29 KM: 758542		0				22 %	
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE lavoro 328/2019 cig: ZDF29A155D		0				22 %	
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00		37,50	22 %	
- STACCO E RIATTACCO COPPA PER SOSTITUZIONE CABLAGGI INTERNI	H	4	25,00		100,00	22 %	
- SOSTITUZIONE CABLAGGI INTERNI E VALVOLA	H	4	25,00		100,00	22 %	
- PERCORSO CARRO OFFICINA A/R 0,5 X80KM	H	1	40,00		40,00	22 %	
GIUNZIONE CAVI	PZ	1	71,10	- 40.00 %	42,66	22 %	
GUARNIZIONE	PZ	1	22,31667	- 40.00 %	13,39	22 %	
FASCIO DI CAVI	PZ	1	528,00	- 40.00 %	316,80	22 %	
VALVOLA	PZ	1	199,00	- 40.00 %	119,40	22 %	



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	769,75	169,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-12-31	EUR 769,75	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

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

10 OTT. 2019

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

24/10/2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24/10/2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

DITTA " DRAGO " LAV.:328/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

104547

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.338	02/06/19	✓
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	14208	02/09/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14350	03/09/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	/	04/09/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>my</i>	Data 17.10.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 159/5000	Data fattura: 2/10/19	Importo: € 769,75 + IVA
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Signature]</i>	Data 24 OTT. 2019
---------------------	-----------------------------	----------------------

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

(BUS 531 – RIP. FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 04.09.19, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 14350/19 del 03/09/2019.

Sono presenti:

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

[Handwritten signature]

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

2 volte del collaudo eseguito da parte di AMAT in data 03/09/2019. Il problema è stato risolto e il veicolo è in servizio. LAVORO ESEGUITO IN AMAT. RIMBORSO DESTINATO IN AMAT

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Handwritten signature]

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	fasceo cavi	1	316,80	X	
2					
3					
4					
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]

Lavoro n. 328/2019

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

**OGGETTO: BUS AZ. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO -
ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG (verrà comunicato in seguito per indisponibilità del sistema)

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 30/08/2019, assunto al prot. 14208/19 del 02/09/2019, formulato a seguito dell'intervento svolto in AMAT, indica il costo totale dell'intervento in € **769,75 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 769,75 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: intervento svolto c/o Officina Amat;**
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.**

DP 806

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Lavoro n. 328/2019

Spett.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 – Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

**OGGETTO: BUS AZ. 531 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO -
ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG (verrà comunicato in seguito per indisponibilità del sistema)

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 30/08/2019, assunto al prot. 14208/19 del 02/09/2019, formulato a seguito dell'intervento svolto in AMAT, indica il costo totale dell'intervento in € **769,75 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 769,75 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: intervento svolto c/o Officina Amat;**
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.**

DP 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z0F29A155D
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 769,75
Oggetto	Lavoro 328/2019 - DRAGO 531
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) • [Servizi](#) • [Servizi ad Accesso riservato](#) • [Smart CIG](#) • [Lista comunicazioni dati](#) • [Dettaglio CIG](#)

Utente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA - AMAT SPA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

328/19



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Mercedes-Benz



SETRA

Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8533276
Fax. 099 8533397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C133U - G.C.I.A.A. 74120
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

PARTNER VOITH

Service Road Division



ZF Services Partner

Automotive

ORDINE A CONSUNTIVO
X LAVORO SVOLTO IN
AMAT

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO Ordine di lavoro officina Numero: 656 Del: 30/08/2019 Pagina 1 di 1

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

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: CX201XG Telaio: ZGA482M0006005578		Cod.Az.: 531		Gar.: 15/09/05 - 14/09/09		Km: 758542				
Mod: U4PD9-491E.12.29				VAN:		Cont.:				
	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,50	25,00	0,00	0,00		37,50	SP	
	STACCO E RIATTACCO COPPA PER	H	4,00	25,00	0,00	0,00		100,00	SP	
	SOSTITUZIONE CABLAGGI INTERNI									
	SOSTITUZIONE CABLAGGI INTERNI E VALVOLA	H	4,00	25,00	0,00	0,00		100,00	SP	
	PERCORSO CARRO OFFICINA A/R 0,5 X80KM	H	1,00	40,00	0,00	0,00		40,00	SP	
4149206102	GIUNZIONE CAVI	PZ	1,00	71,11	40,00	0,00		42,67	SP	
4139301579	GUARNIZIONE	PZ	1,00	22,31	40,00	0,00		13,39	SP	
4149206098	FASCIO DI CAVI	PZ	1,00	528,00	40,00	0,00		316,80	SP	
0501319200	VALVOLA	PZ	1,00	199,00	40,00	0,00		119,40	SP	

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 10,5000000

Importo: 277,50

Totale ricambi

492,25

T.corpo

769,75

Firma per Accettazione

Imponibile:

769,75

Iva:

169,35

Totale:

939,10

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy: I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs. formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento

* = Sconto merce

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **02/08/2019**
Numero problema **69.338**
Numero commessa **106547**

Data registrazione: **02/08/2019 22:53:51**
Autobus **0531**
Autista **LANZOLLA MASSIMO**

Località avaria: **MAGNA GRECIA**

Inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **NON ENTRANO LE MARCE (RIENTRATA A RIMORCHIO)**
DA CONTATTO DRAGO PROBLEMI AL CAMBIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **MEZZANOTTE 450-800**
fulmineo Spinafiorero entra prova con cassette
60 sol. lav. sosp.

Invio ditta esterna:

DRAGO (in AMAT)

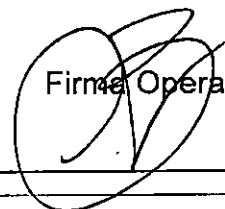
Collaudo ditta
esterna:

eseguito - intervento con cassette
eseguito nuovo nel piazzale
collaudo positivo.

Data e ora
restituzione esercizio:

30/8/19

Firma Operatore



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1750101202 Data SDI: 09/10/2019 20:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellana - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	162 / 5000	2019-10-09	EUR 305,00
Causale			
Veicolo - Targa: DA494ND, Telaio: ZGA482M0006006367, KM: 87459, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco			

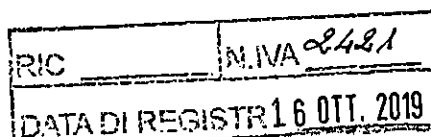
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: DA494ND Telaio: ZGA482M0006006367 Mod: IV-Iveco KM: 87459		0			22 %
- RETARDER FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: Z902A14A14		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO CAVI MICROINTERRUTORI PEDALE	H	2,5	25,00	62,50	22 %
- RIPRISTINO CABLAGGIO RETARDER	H	6	25,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,00	55,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 250,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 997

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1750101202 Data SDI: 09/10/2019 20:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellana - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C136U Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	162 / 5000	2019-10-09	EUR 305,00
Causale			
Veicolo - Targa: DA494ND , Telaio: ZGA482M0006006367 , KM: 87459 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco			

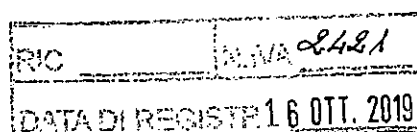
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: DA494ND Telaio: ZGA482M0006006367 Mod: IV-Iveco KM: 87459		0			22 %
- RETARDER FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: Z902A14A14		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO CAVI MICROINTERRUTORI PEDALE	H	2,5	25,00	62,50	22 %
- RIPRISTINO CABLAGGIO RETARDER	H	6	25,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	250,00	55,00

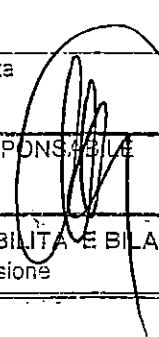
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 250,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 997

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

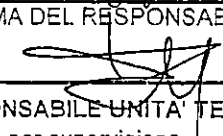
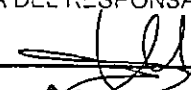
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 18 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

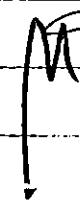
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visita 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. _____ dei _____	
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 60 gg	
DATA 24/10/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24/10/2019	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

SEZIONE 1

DITTA " DRAGO " LAV.: 392/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

16338 DEL 07/10/19

COMMESSA Nr.

106 167

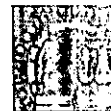
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	11.061	03/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	854	05/10/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	16409	07/10/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	16453	08/10/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16484	08/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	-32	08/10/19	✓
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	/	11/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		22.10.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 162/5000	Data fattura: 9/10/19	Importo: € 250,- + IVA
-----------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 OTT. 2019



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 03/10/2019
Numero problema 71.061
Numero commessa 10.6167

Data registrazione:

Autobus 0555

03/10/2019 09:31:56

Autista NIGRO LEONARDO

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA

CAMBIO DIFETTOSO STRATTONA IN PARTENZA SOSPENSIONI
RIGIDE AVARIE SUL DISPLAY

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

05/10/19 GIOVANNI

Invio ditta esterna:

DITTA DRAGO 5/10/19

Collaudo ditta
esterna:

08.10.19 Rientrato vettura ole ditta Drago
effettuati alcuni test di prova di ripartenza nel
frangente per il momento non da contenzioso
nello scaricare marcia e nelle ripartenze.

Data e ora
restituzione esercizio:

08.10.19

Firma Operatore

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellana Grotte
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 555 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 07/10/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 854 del 05.10.2019, preventivo di spesa inerente "PROBLEMI AL CAMBIO".

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

Alla ditta
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellaneta
Fax n. 099 8833397

OGGETTO: bus n. 555 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16338 del 07/10/19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 854 del 05.10.2019, preventivo di spesa inerente "PROBLEMI AL CAMBIO".

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

.....

AMAT S.P.A.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 854 del 05/10/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ORAGO

SAN BASILIO MOTOCICLISTI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

NA

AUTO-BUS - N° 555

PROBLEMI AL CAMBIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSEGNAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

651203033 (a)

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

3

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

AMT S.P.A.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 854 del 05/10/2019

a mezzo:

vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

Dr. N. A. S. R. 40

SAN BASILIO ROTONDA TA

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

12/8/74

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. GRD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

✓ V187A

N. COLU

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

9.

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

4/16/20

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMBER PROCESSING

FR11A

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**



Mercedes-Benz



SETRA

Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8833276
Fax. 099 8833397- 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00908200730 - Cod. Fisc. DNG FNC 42AD1 G188U - C.C.I.A.A. 74190
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

PARTNER **VOITH**

Service Road Division



ZF Services Partner

Automotive

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 767		Del : 08/10/2019		Pagina 1 di 1				
Banca : UNICREDIT BANCA SPA		MASSAFRA		Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :				
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli

Targa: DA494ND Telalo: ZGA482M0006006367

Cod.Az.: 555

Gar.: 18/12/06 - 18/12/08

Km: 87459

Mod: IV-Iveco

VAN:

Cont.:

RETARDER FUNZIONAMENTO IRREGOLARE

0,00

0,00

DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA

H 1,50

25,00

0,00 0,00

37,50 SP

RIPRISTINO CAVI MICROINTERRUTORI PEDALE

H 2,50

25,00

0,00 0,00

62,50 SP

RIPRISTINO CABLAGGIO RETARDER

H 6,00

25,00

0,00 0,00

150,00 SP

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 10,0000000

Importo: 250,00

Totale ricambi

0,00

T.corpo

250,00

Firma per Accettazione

Imponibile:

250,00

Iva:

65,00

Totale:

305,00

Informazione o consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie dei nostri rapporti commerciali, in esenzia di vs. formale consenso o riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

Lavoro n. 392/2019

Speff.le
DRAGO OFF. MECC.
Via Taranto Z.I.C.P. 68
74011 - Castellaneta (TA)
Fax n.099 8833397

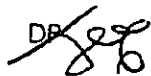
OGGETTO: BUS AZ. 555 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITÀ CAMBIO
CIG Z902A14A14

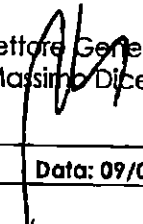
Visto che:

- a. con d.d.t. n. 854 del 05/10/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/10/2019, assunto al prot. 16453/19 del 08/10/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 250,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 250,00 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti 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.

DR 

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------------------	----------------



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 32 Data 08/10/2019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. SPA
VIA C. BROTTI 657
74100 TA

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

IDFV

CAUSALE DEL TRASPORTO

Restituzione BUS 555 Depo Averna

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS 555 RIPOSTIGIO COMPLESSO RETARDER E MICROINTERUTTORE PEDALE	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.
A VISTA	01	
		PORTO
		TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

16/00

FIRMA DEL CONDUCENTE

Firma

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

(BUS 555 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 11.10.18, alle ore 09.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DRAGO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16484/19 del 08/10/2019.

Sono presenti:

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

[Firma]

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conferma dell'ordine con la verifica e collaudo da parte operatore. Scade il 10.11.18. Il veicolo è provveduto e rimesso in servizio.

-) Eventuali osservazioni:

[Area vuota per osservazioni, attraversata da una diagonale]

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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):

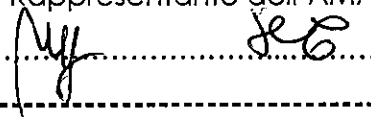
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **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