



149

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 180

DRAGO F. SO

SCAD. OTT. NOV-DIC/19

**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	180	16/01/2020			13.273,05

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: tredicimiladuecentosettantatrè e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT06A0200878951000104680582

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 161 / 5000 del 05/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.128 / 5000 CIG 7219325773, 114 / 5000 CIG ZD8296DF00, 129 /
5000 CIG Z7929B02C6, 161 / 5000 CIG Z7629F89DC

IMPORTO LORDO	13.273,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.273,05

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.273,05	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DRAGO F. SCA
48

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202000000124004

Codice Fiscale: DRGFNC42A01C136U

Identificativo Pagamento: 180

Data Inserimento: 16/01/2020 - 16:34

Importo: 13273,05 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Viso
20/01/2020
D. G. G.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1457663225 Data SDI: 19/08/2019 19:41

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	114 / 5000	2019-08-19	EUR 1.941,29
Causale			
Veicolo - Targa: FK451MM , Telaio: WEB62804313106728 , KM: 904042 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK451MM Telaio: WEB62804313106728 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 904042		0				22 %
	- SPIA ALTERNATORE ATTIVA lavoro 303/2019 cig: zd8296df00		0				22 %
	- SOSTITUZIONE ALTERNATORE	H	2,4	25,00		60,00	22 %
0986038290	ALTERNATORE 140A 28V	PZ	1	1.708,10	- 30.00 %	1.195,67	22 %
	- CONTROLLO SOSPENSIONI		0				22 %
	- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00		37,50	22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE SOSPENSIONI	H	1,8	25,00		45,00	22 %
A0055425818	SENSORE	PZ	1	97,775	- 20.00 %	78,22	22 %
	- IL VEICOLO NON RENDE		0				22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE TACHIGRAFO	H	1,5	25,00		37,50	22 %
A0165428017	TRASMETTITORE TAKO	PZ	1	171,6625	- 20.00 %	137,33	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.591,22	350,07

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-10-31	EUR 1.591,22	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 830

Versione Style 2.5

RIC	N. IVA <i>2014</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 20 AGO. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1457663225 Data SDI: 19/08/2019 19:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Off. Mecc DRAGO Via Taranto Z.I. - C.P. 68 74011 - Castellaneta - TA - IT P.IVA: IT00300200730 Cod. Fiscale: DRGFNC42A01C138U 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

696

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	114 / 5000	2019-08-19	EUR 1,941,29
Causale			
Veicolo - Targa: FK451MM, Telaio: WEB62804313106728, KM: 904042, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK451MM Telaio: WEB62804313106728 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 904042		0				22 %
	- SPIA ALTERNATORE ATTIVA lavoro 303/2019 cig: zd8296dl00		0				22 %
	- SOSTITUZIONE ALTERNATORE	H	2,4	25,00		60,00	22 %
0986038290	ALTERNATORE 140A 28V	PZ	1	1.708,10	- 30.00 %	1.195,67	22 %
	- CONTROLLO SOSPENSIONI		0				22 %
	- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00		37,50	22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE SOSPENSIONI	H	1,8	25,00		45,00	22 %
A0055425818	SENSORE	PZ	1	97,775	- 20.00 %	78,22	22 %
	- IL VEICOLO NON RENDE		0				22 %
	- SOSTITUZIONE SENSORE TACHIGRAFO	H	1,5	25,00		37,50	22 %
A0165428017	TRASMETTITORE TAKO	PZ	1	171,6625	- 20.00 %	137,33	22 %

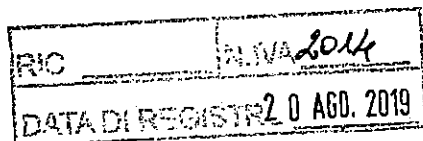
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.591,22	350,07

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2019-10-31	EUR 1.591,22	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 830

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 20.08.2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-01-2019	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 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 6 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 696

SEZIONE 1

DITTA "DEAGO" "LAV.: 303/2019"

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

104246

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.023	22/07/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	635	23/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	12690	29/07/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13163	05/08/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13231	05/08/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	25	08/08/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	24	05/08/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	29/08/19	✓
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:					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 114/500	Data fattura: 18/8/19	Importo: € 1.591,22 + IVA
-----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------

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

(BUS 696 – SOSTITUZIONE ALTERNATORE E SENSORI)

Il giorno 29.08.19, alle ore 09.10, 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. 13231/19 del 05/08/2019.

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:

A seguito dell'ispezione e collaudo dell'operazione l'N° 12
quale ha provveduto a sostituire il motore ausiliario
del 08/08/19.

-) Eventuali osservazioni:

Il bus era rientrato il 5/8/19 ma presentava la stessa
avaria per cui in data 6/8/19 era stato inviato
immediatamente in garanzia al fornitore.

-) 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	ALTERNATORE	1	1195,00	X.	
2	TRASMISSIONE CARIC	1	137,33	X.	
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]* *[firma]*

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/07/2019**
Numero problema **69.023**
Numero commessa **106246**

Data registrazione:

Autobus **0696**

22/07/2019 08:16:44

Autista **LARDIERI GERARDO**

Località avaria: **PORTO MERC.**

Inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

☒ AVARIA

LA VETTURA NON RENDE, PORTA CENTRALE DIFETTOSA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*22/7/19 Port. PHLWIS P00-102
eseguito da L. Cafaro con veicolo proprietario 3-
lev. sosp.*

Invio ditta esterna:

DRAG 23/7/19

Collaudo ditta
esterna:

*eseguito collaudo verifico sosp
ottentore tutto positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

8/8/19

Firma Operatore

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 25 Data 02/08/2019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.p.A
VIA COSTANTINI 657
76100 TO

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

IDR

CAUSALE DEL TRASPORTO

OSTACORE BUS 696

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	696 CAMIONO IN GARANTIA	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

11/00

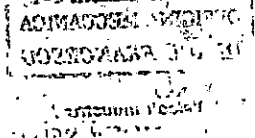
FIRMA DEL CONDUCENTE

Pepo Sella

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).

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

Oggetto: Re: Preventivo az 696

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 05/08/2019, 13:27

A: accettazione@officinadrigo.it, amat@amat.ta.it

CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitaofficina@amat.ta.it, Mino Drago <mino.drigo@officinadrigo.it>

Il bus non rende ancora, va massimo a 60 km/h.

Dobbiamo inviarvelo nuovamente in garanzia.

saluti

Il 05/08/2019 08:54, accettazione@officinadrigo.it ha scritto:

Buongiorno,

In allegato Vi invio il preventivo.

Cordiali Saluti

Accettazione

Officina Drago

Zona Industriale San Basilio Mottola

74017 TARANTO

Tel. +39 099 8833276

Fax. +39 099 8833397

e-mail: accettazione@officinadrigo.it

ci trovate all'indirizzo internet www.officinadrigo.it



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

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

Lavoro n. 303/2019

OGGETTO: bus n. 696 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ALTERNATORE E SENSORI

CIG ZD8296DF00

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 635 del 23/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.08.2019, assunto al prot. 13163 del 05/08/19 indica il costo totale dell'intervento in € 1.591,22 + IVA;

Tanto premessosi emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.591,22 + 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 autobus:** consegna c/o Amat a 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

ME

85

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

[Firma]

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

Lavoro n. 303/2019

OGGETTO: bus n. 696 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE ALTERNATORE E SENSORI

CIG ZD8296DF00

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 635 del 23/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.08.2019, assunto al prot. 13163 del 05/08/19 indica il costo totale dell'intervento in € 1.591,22 + IVA;

Tanto premessosi emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.591,22 + 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 autobus:** consegna c/o Amat a 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

ME

sg

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

MD

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 prodotte o vendute;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;

☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

303/13



**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 099 8233276
Fax. 099 8233397- 74011 CASTELLANETA (TA)
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG PNC 42A01 C138U - G.O.L.A.A. 74130
Sito Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER **VOITH**



ZF Services Partner

Service **RenA 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: 602 Del: 05/08/2019 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: FK451MM Telaio: WEB62804313106728		Cod.Az.: 696		Gar.: -		Km: 904042				
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra				VAN:		Cont.:				
	SPIA ALTERNATORE ATTIVA			0,00				0,00		
	SOSTITUZIONE ALTERNATORE	H	2,40	25,00	0,00	0,00		60,00	SP	
0986038290	ALTERNATORE 140A 28V	PZ	1,00	1.708,11	30,00	0,00		1.195,68	SP	
	CONTROLLO SOSPENSIONI			0,00				0,00		
	DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,50	25,00	0,00	0,00		37,50	SP	
	SOSTITUZIONE SENSORE SOSPENSIONI	H	1,80	25,00	0,00	0,00		45,00	SP	
A0055425818	SENSORE	PZ	1,00	97,77	20,00	0,00		78,22	SP	
	IL VEICOLO NON RENDE			0,00				0,00		
	SOSTITUZIONE SENSORE TACHIGRAFO	H	1,50	25,00	0,00	0,00		37,50	SP	
A0165428017	TRASMETTITORE TAKO	PZ	1,00	171,66	20,00	0,00		137,33	SP	

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 7,2000000

Importo: 180,00

Totale ricambi

1.411,22

T.corpo

1.591,22

Firma per Accettazione

Imponibile:

1.591,22

Iva:

350,07

Totale:

1.941,29

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

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

OGGETTO: bus n. 696 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 18429 del 23.07.19)

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. 635 del 23.07.2019, preventivo di spesa inerente "NON RENDE".

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 Ufficio Tecnica

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare... 57
Tel. 099.73561 - Fax 099.7... 447
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. 635 del 23.01.2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DIFF. DRAGO

S. PANCIO - Hilda

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

INDEX

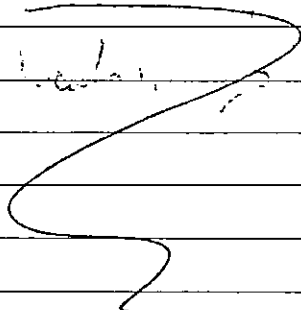
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

152

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
/	AUTOBUS AZ. 696 PER NON RENDERE	
	- AUTOBUS RT GR. 16 PIENO	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Δ $\checkmark$ Δ

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO^{2b}

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).

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

OGGETTO: bus n. 696 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12619 del 2.9.19).

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. 635 del 23.07.2019, preventivo di spesa inerente "NON RENDE".

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

Mod. 2/2018 - AT	"Richiesta di preventivo"	Data: 09/02/18
------------------	---------------------------	----------------

21278

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1585220548 Data SDI: 11/09/2019 18:23

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	128 / 5000	2019-09-11	EUR 10.492,00
Causale			
Veicolo - Targa: CX239XG , Telaio: ZGA482M0006005583 , KM: 685746 , Descr Veicolo: Ieco-Irisbus - 591E.12.29			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX239XG Telaio: ZGA482M0006005583 Mod: U5PD9-591E.12.29 KM: 685746		0			22 %
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: 7219325773		0			22 %
- REVISIONE GENERALE CAMBIO (PROCEDURA APERTA N°17/2017)	H	1	8.600,00	8.600,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8.600,00	1.892,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 8.600,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 898

Versione Style 2,5

080016

070146.00003

RIC	N.IVA 2215
DATA DI REGISTRAZIONE 19 SET. 2019	

070146

21278

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1585220548 Data SDI: 11/09/2019 18:23

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	128 / 5000	2019-09-11	EUR 10.492,00
Causale			
Veicolo - Targa: CX239XG, Telaio: ZGA482M0006005583, KM: 685746, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 591E.12.29			

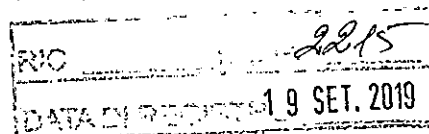
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX239XG Telaio: ZGA482M0006005583 Mod: U5PD9-591E.12.29 KM: 685746		0			22 %
- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE cig: 7219325773		0			22 %
- REVISIONE GENERALE CAMBIO (PROCEDURA APERTA N°17/2017)	H	1	8.600,00	8.600,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8.600,00	1.892,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 8.600,00	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 898

Versione Style 2.5



070146

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 **19 SET. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **20-09-2019** 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 **30 OTT. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **30 OTT. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **21/08/2019**
Numero problema **69.769**
Numero commessa **106.856**

Data registrazione:

21/08/2019 11:13:05Autobus **0537**Autista **GRECO EDUARDO**Località avaria: **CITTA' M.**inserita da: **LIUZZI -ALDO****AVARIA** **IN RIPARTENZA RUMORI PROVENIENTI DA AVANTRENO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

21.08.19 P. ALENATI - P. EGNA
18:55-19:30 Dopo alcune prove fatte nel piazzale
si è constatato che le vibrazioni provengono dal cambio
che nelle ripartenze la prima marcia tende a slittare,
quindi il cambio è da revisionare

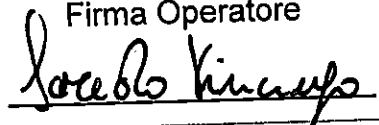
Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**DRAGO 2/9/19**

08.10.19 Rientrato da ditta Drago
effettuata prova di funzionamento cambio nel
piazzale al momento non riscontrato nessun
problema

08.10.19**18:25**

Firma Operatore



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

(BUS 537 – REVISIONE CAMBIO)

Il giorno 11.10.18 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. 14362/19 del 03/09/2019.

Sono presenti:

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

Il Rappresentante

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine e quanto verificato e collaudato
da parte di guida. Sono in stile 09.10.18
quindi ho permesso e verificato e em. di

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Dep. 10.10

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	KIT ELETTRICO + KIT MECCANICO 1	1	8.600 €		
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

.....

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Area Contratti e Acquisti
Dott. N. Carrieri

Taranto, 02/09/2019

OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE ORDINE PER REVISIONE CAMBIO BUS AZ. N. 537

Premesso che

- il bus aziendale n. 537 è fermo in stato di avaria dal 21/08/19 per "PROBLEMI AL CAMBIO";
- un'indagine sull'avaria segnalata, svolta in data 30/08/19 c/o l'officina aziendale AMAT dal fornitore DRAGO, ha riscontrato reali problemi al cambio;
- come specificato nella successiva e conseguente comunicazione con prot. aziendale n. 14209 del 02/09/2019, l'indagine approfondita del fornitore esterno ha evidenziato la necessità di **revisionare il cambio**, per un importo di 8.600 € (come stabilito da relativa gara);
- come definito nella procedura 2A per l'affidamento dei lavori all'esterno, in data 02/09/19 è stata richiesta dall'Area Tecnica l'autorizzazione all'intervento del fornitore Drago per la revisione del cambio;

visto, inoltre, che

- il bus 537 è un Cityclass 491E.12.29 dell'anno 2005 con alimentazione a gasolio e **cambio ZF5HP502C**;
- dal mese di gennaio del 2017, quindi in quasi due anni, sulla base dei rifornimenti effettuati e registrati in Officina, considerando un consumo medio di 2 km/litro, il bus in oggetto avrebbe percorso quasi 200.000 km;

con la presente si chiede di emettere il relativo ordine per il cambio e di trasmetterne poi copia all'Area Tecnica (ing. Ettore e ing. Pellicoro) affinché possa seguire, monitorare e sollecitare i lavori di riparazione del fornitore.

Si ringrazia anticipatamente per la disponibilità e solita collaborazione.

Distinti saluti

IL CAPO UNITÀ TECNICA
(Ing. Marianna Ettore)

M. Ettore

Si autorizza. M.

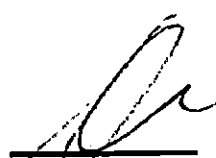
537

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		DRAGO FRANCESCO OFFICINE MECCANICHE VIA TARANTO Z.I. C.P.68 CASTELLANETA 74011 TA P.I. 00300200730 C.F. DRGFNC42A01C136U Tel: Fax: 099 8833397 E-mail:					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Gara 017/2017 - Lotto 2	Nostro Riferimento Gara 017/2017 - Lotto 2	Data Doc. 06/09/2019	Numero Documento OACE000400				
Causale A5@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG 7219325773		Pagamento BONIFICO 50 GG DF					
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0079		Revisione cambio ZF5HP502C Bus sz. 537 Richiesta U.T. Prot. 14362/2019 del 03/09/2019		1,00	8.600,0000		8.600,00
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 8.600,00	€ 1.892,00	€ 10.492,00		
		Totale	€ 8.600,00	€ 1.892,00	€ 10.492,00		

Firma



Il compilatore



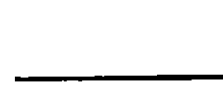
Resp. unità A.C.



Direttore Tecnico



Direttore Generale



PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKIP7T

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

08. 323/13



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. 089 8633276
Fax. 089 8633397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG PNC 42A01 C136U - C.G.I.A.A. 74130
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: 657 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	Cl	Colli
----------	-------------	----	---	--------	--------	-------	-------	--------------	----	-------

Targa: CX239XG Telaio: ZGA482M0006005583 Cod.Az.: 537 Gar.: 15/09/05 - 14/09/09 Km: 685746

Mod: U5PD9-591E.12.29 VAN: Cont:

CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE

0,00

0,00

REVISIONE GENERALE CAMBIO (PROCEDURA
APERTA N°17/2017)

H 1,00

8.600,00

0,00 0,00 8.600,00 SP

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 1,0000000

Importo: 8.600,00

Totale ricambi

0,00

T.corpo

8.600,00

Firma per Accettazione

Imponibile:

8.600,00

Iva:

1.892,00

Totale:

10.492,00

Informative e consenso LEGGE 675/98 tutela e privacy. I va. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un formale dissenso o di ritenimento autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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

N. 31 Date 08/02/2019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

A.M. Q.T S.p.A
VIA C. BATTISTI 657
94100 TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUTIONE BUS 537 DOB ADVANTAGE

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

DEM

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PEŠO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

1600

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 532

SEZIONE 1

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

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

104956

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.769	21/08/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	717	02/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1469	02/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)					
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	31	08/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	31	08/10/19	✓
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: - RICHIESTA EMISSIONE ORDINE / ORD. A FORNITORE OACE000400					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	25.10.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 128/500	Data fattura: 11/9/2019	Importo: € 8.600,- + IVA
-----------------------	----------------------	-------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	30 OTT. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1585210887 Data SDI: 11/09/2019 18:21

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	129 / 5000	2019-09-11	EUR 422,61
Causale			
Veicolo - Targa: FK480MM , Telaio: WEB62804513106782 , KM: 964449 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK480MM Telaio: WEB62804513106782 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 964449		0			22 %
	- AVARIA PORTE		0			22 %
	- REGISTRAZIONE PORTE	H	4,5	25,00	112,50	22 %
	- PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINA PORTA 2	H	2,5	25,00	62,50	22 %
A0004405298	SOFTWARE	PZ	1	136,50	136,50	22 %
	- CONTROLLO LUCI LAVORO 344/2019 CIG: Z7929B02C6		0			22 %
	- CONTROLLO E SOSTITUZIONE LAMPADINE	H	1	25,00	25,00	22 %
1987302501	LAMPADINA P21W 24V 21W	PZ	4	1,85	7,40	22 %
1987302510	LAMPADA 24V 5W	PZ	1	2,50	2,50	22 %

RIC	N.IVA 2112
DATA DI REGISTRAZIONE 6 SET. 2019	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	346,40	76,21

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 346,40	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 897

Versione Style 2.5

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1585210887 Data SDI: 11/09/2019 18:21

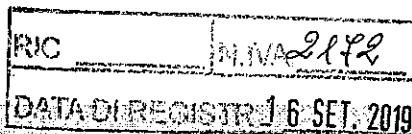
Formato Trasmissione: FPR12

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

(400)

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	129 / 5000	2019-09-11	EUR 422,61
Causale			
Veicolo - Targa: FK480MM, Telaio: WEB62804513106782, KM: 964449, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FK480MM Telaio: WEB62804513106782 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 964449		0			22 %
	- AVARIA PORTE		0			22 %
	- REGISTRAZIONE PORTE	H	4,5	25,00	112,50	22 %
	- PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINA PORTA 2	H	2,5	25,00	62,50	22 %
A0004405298	SOFTWARE	PZ	1	136,50	136,50	22 %
	- CONTROLLO LUCI LAVORO 344/2019 CIG: Z7929B02C6		0			22 %
	- CONTROLLO E SOSTITUZIONE LAMPADINE	H	1	25,00	25,00	22 %
1987302501	LAMPADINA P21W 24V 21W	PZ	4	1,85	7,40	22 %
1987302510	LAMPADA 24V 5W	PZ	1	2,50	2,50	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	346,40	76,21

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 346,40	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 897

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 20-01-2020 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 26 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 26 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 400

SEZIONE 1

DITTA " *Drago* " LAV.: 344/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

105327

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>OK</i>	<i>c</i>	<i>70.157</i>	<i>04/09/19</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>OK</i>	<i>c</i>	<i>757</i>	<i>06/09/19</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>OK</i>	<i>c</i>	<i>14647</i>	<i>09/09/19</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>OK</i>	<i>c</i>	<i>14713</i>	<i>10/09/19</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>OK</i>	<i>Q</i>	<i>25</i>	<i>09/09/19</i>	<i>✓</i>
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	<i>OK</i>	<i>O</i>	<i>/</i>	<i>12/09/19</i>	<i>✓</i>
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 <i>20.09.19</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>129</i>	Data fattura: <i>14/9/19</i>	Importo: € <i>346,40</i> + IVA
-----------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>26 SET. 2019</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

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

(BUS 700 – RIPRISTINO PORTE)

Il giorno 12/02/19, alle ore 08.20, 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. 14713/19 del 10/09/2019.

Sono presenti:

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

Ing. Mezzalana

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Esito positivo a seguito verifica e collaudo dei porte
pubbliche. Scado n. 1200 di 1218 il quale ha
preveduto e consentito il rientro di bus.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Marianna 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					
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**

SOFTWARE NON RSTITUIBILE!

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 26 Data 09.09.2019

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.p.A
VIA C. BATTISTI 74001659
74100 TA

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS AZ 700 DOB AVALAR.

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ 700 RIPRISTINO PORTE E LUCI	
GASOLIO LITRI 15		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

1530

FIRMA DEL CONDUCENTE

Pegano Siller

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Pegano Siller

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/09/2019**
Numero problema **70.157**
Numero commessa **105304**

Data registrazione:
04/09/2019 05:51:06

Autobus **0700**
Autista **SARDIELLO NICOLA**

Località avaria: **PAOLO VI**

Inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **PORTA CENTRALE NON FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DRAGO 06/09/19

Collaudo ditta
esterna:

04-09-19 Rientrata vettura da ditta Drago
effettuata alcune prove nel piazzale di apertura
e chiusura porta centrale, avaria non presente.

Data e ora
restituzione esercizio:

04-09-19

18:05

Firma Operatore

Luca Simeone

Lavoro n. 344/2019

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

OGGETTO: bus az. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PORTE

CIG Z7929B02C6

Visto che:

- a) con d.d.t. n° 757 del 06/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 09/09/2019, assunto al protocollo n. 14647/19 del 09/09/2019 indica il costo dell'intervento in **€ 346,40 +IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 346,40 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a 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

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PER ACCETTAZIONE ORDINE

Lavoro n. 344/2019

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

OGGETTO: bus az. 700 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PORTE

CIG Z7929B02C6

Visto che:

- a) con d.d.f. n° 757 del 06/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b) Il preventivo pervenuto in data 09/09/2019, assunto al protocollo n. 14647/19 del 09/09/2019 indica il costo dell'intervento in **€ 346,40 +IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 346,40 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a 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

Unità tecnica:

ing. Pellicoro Domenico



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



PER ACCETTAZIONE ORDINE

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. 757 del 16/09/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta DFGO
S. BAUCO - MOLFOLA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	autobus AL 400 PER AVICIA PERE	
	autobus PER 60/16 PERE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A V.HG

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 16/09/2013 ORA 0930

FIRMA DEL CONQUENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Firma]

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 ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ORD. 344/19



**OFFICINA MECCANICA
DRAGO**



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Cons. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 68 - Tel. 089 8833276
Fax. 089 8833397-74011 CASTELLANETA (TA)
P.IVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG FNC 42A01 C138U - G.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, 857

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO Ordine di lavoro officina Numero: 696 Del: 09/09/2019 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	CI	Colli
Targa: FK480MM Telaio: WEB62804513106782		Cod.Az.: 700		Gar.: -		Km: 964449				
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra				VAN:		Cont.:				
	AVARIA PORTE				0,00			0,00		
	REGISTRAZIONE PORTE	H	4,50	25,00		0,00	0,00	112,50	SP	
	PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINA PORTA 2	H	2,50	25,00		0,00	0,00	62,50	SP	
A0004405298	SOFTWARE	PZ	1,00	136,50		0,00	0,00	136,50	SP	
	CONTROLLO LUCI			0,00				0,00		
	CONTROLLO E SOSTITUZIONE LAMPADINE	H	1,00	25,00		0,00	0,00	25,00	SP	
1987302501	LAMPADINA P21W 24V 21W	PZ	4,00	1,85		0,00	0,00	7,40	SP	
1987302510	LAMPADA 24V 5W	PZ	1,00	2,50		0,00	0,00	2,50	SP	

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

Note:

Totale manodopera

Ore: 8,00000000

Importo: 200,00

Totale ricambi

146,40

T.corpo

346,40

Firma per Accettazione

Imponibile:

346,40

Iva:

76,21

Totale:

422,61

Informativa o consenso LEGGE 675/96 tutela o 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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1730044100 Data SDI: 07/10/2019 12:57

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	161 / 5000	2019-10-05	EUR 3.337,22
Causale			
Veicolo - Targa: FK476M , Telaio: WEB62824313106980 , KM: 695840 , 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: 695840		0				22 %
- LAVORO N. 377/2019 CIG. Z7629F89DC DISPLAY FUNZIONAMENTO IRREGOLARE		0				22 %
- CONVERSIONE DA NODO STRUMENTAZIONE A DMUX 32	H	9,5	25,00		237,50	22 %
- AGGIORNAMENTO SOFTWARE FPS	H	2,7	25,00		67,50	22 %
- PROGRAMMAZIONE E PARAMETRIZZAZIONE DMUX32	H	2,8	25,00		70,00	22 %
STRUMENTO COMBINATO / DMUX3/OHNE VIDEO	PZ	1	1.850,00	- 14.00 %	1.591,00	22 %
CABLAGGIO ADATTATORE DMUX32	PZ	1	525,00		525,00	22 %
CORNICE	PZ	1	24,00	- 14.00 %	20,64	22 %
CORNICE	PZ	1	24,00	- 14.00 %	20,64	22 %
CORNICE	PZ	1	24,00	- 14.00 %	20,64	22 %
GUARNIZIONE	PZ	1	14,50	- 14.00 %	12,47	22 %
VETRINO	PZ	1	39,00	- 14.00 %	33,54	22 %
SOFTWARE	PZ	1	136,50		136,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.735,43	601,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 2.735,43	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 988

Versione Style 2.5

RIC _____	N.IVA <u>2394</u>
DATA DI REGISTRO <u>15</u> <u>01.11.</u> 2019	

Lavoro n. 377/2019

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 Z7629F89DC

Visto che:

- a. è
stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 782 del 17/07/2019 e successivo invio con d.d.t. n. 824 del 01.10.2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/09/2019, assunto al prot. 15964/19 del 30/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.735,43 + IVA;**

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

1. c
costo dell'intervento: € 2.735,43 + IVA;
2. t
tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. p
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. g
garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. c
consegna autobus: consegna c/o Amata vs carico;
6. r
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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1730044100 Data SDI: 07/10/2019 12:57

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	161 / 5000	2019-10-05	EUR 3.337,22
Causale			
Veicolo - Targa: FK476M , Telaio: WEB62824313106980 , KM: 695840 , 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: 695840		0				22 %	
- LAVORO N. 377/2019 CIG. Z7629F89DC DISPLAY FUNZIONAMENTO IRREGOLARE		0				22 %	
- CONVERSIONE DA NODO STRUMENTAZIONE A DMUX 32	H	9,5	25,00		237,50	22 %	
- AGGIORNAMENTO SOFTWARE FPS	H	2,7	25,00		67,50	22 %	
- PROGRAMMAZIONE E PARAMETRIZZAZIONE DMUX32 ;	H	2,8	25,00		70,00	22 %	
STRUMENTO COMBINATO / DMUX3/OHNE VIDEO	PZ	1	1.850,00	- 14.00 %	1.591,00	22 %	
CABLAGGIO ADATTATORE DMUX32	PZ	1	525,00		525,00	22 %	
CORNICE	PZ	1	24,00	- 14.00 %	20,64	22 %	
CORNICE	PZ	1	24,00	- 14.00 %	20,64	22 %	
CORNICE	PZ	1	24,00	- 14.00 %	20,64	22 %	
GUARNIZIONE	PZ	1	14,50	- 14.00 %	12,47	22 %	
VETRINO	PZ	1	39,00	- 14.00 %	33,54	22 %	
SOFTWARE	PZ	1	136,50		136,50	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.735,43	601,79

Dati pagamento			
----------------	--	--	--

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
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 2.735,43	UNICREDIT BANCA SPA MASSAFRA	IT06A0200878951000104680582

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 988

Versione Style 2.5

RIC	MASSAFRA
DATA DI REGISTRAZIONE 15 DIC. 2019	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 15 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-01-2019	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 22 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 102

SEZIONE 1

DITTA " DRAGO " LAV.: 317/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

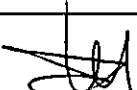
102000
105980

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	70.861	26/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	824	01/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15.964	30/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16.039	01/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	30	05/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	30	05/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	07/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Doc. FOTOGRAFICA					✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12.12.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 161/5000	Data fattura: 5/10/2019	Importo: € 2.735,43+ IVA
-----------------------	-----------------------	-------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 22 OTT. 2019
---------------------	--	----------------------

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

(BUS 702 – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 07.10.18, alle ore 08.10, 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. 16039/19 del 01/10/2019.

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:

*Conferma dell'adempimento e verifica a collasso
so per la quale l'opera è stata OS 10.18
il quale ha permesso a riannunciare in via il bus*

-) Eventuali osservazioni:

[Empty lines for observations, crossed out with a diagonal line]

-) 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):

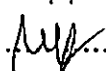
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	A0044469421 – STRUMENTO COMBINATO/DMUX3/OHNE VIDEO	1	€ 1.591,00		
2	A0178207004 – CABLAGGIO ADATTATORE DMUX	1	€ 525,00		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **26/09/2019**
Numero problema **70.861**
Numero commessa **105080**

Data registrazione:

Autobus **0702**

26/09/2019 07:53:28

Autista **SOLDANO SERGIO**

Località avaria: **deposito**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

SPIA GUASTO AL SISTEMA (si accendono tutte le spie e non si aprono e chiudono le porte)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE
DISPLAY E GESTAZIONE FPS DALLA DITTA DRAGO

Invio ditta esterna:

DRAGO 1/10/19

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO COLAUDO CON ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON
SI RISCALTA AVARIA. ESITO POSITIVO RISCANTATO
ANCHE DAGLI AUTISTI INVIATI AL RITIRO DEL BUS DALLA
DITTA DRAGO IN AMAT

Data e ora
restituzione esercizio:

05/10/19

Firma Operatore

Lavoro n. 377/2019

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 77629F89DC

Visto che:

- a. è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 782 del 17/07/2019 e successivo invio con d.d.t. n. 824 del 01.10.2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/09/2019, assunto al prot. 15964/19 del 30/09/2019, indica il costo totale dell'intervento in **€ 2.735,43 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 2.735,43 + 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 Jey

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



OFFICINA MECCANICA
DRAGO



Sede Legale, Dom. Fisc. Ub. Es. E Luogo Com. Doc. Fisc.
Via Taranto Z.I. - C.P. 65 - Tel. 099 8633276
Fax. 099 8633397 - 74011 CASTELLANETA (TA)
RIVA 00300200730 - Cod. Fisc. DRG PNC 42A01 C126U - C.C.I.A.A. 74130
Site Web: www.officinadrigo.it
E-mail: info@officinadrigo.it

Mercedes-Benz

SETRA

PARTNER VOITH



ZF Services Partner

Service need firmities

Autistivite

Cilente

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

Tel:

Cellulare: 3484913604

Email:

Preventivo

Tipo Doc: PO	Preventivo lavorazione officina [PO]	Numero: 180	Del : 30/09/2019	Pagina 1 di 1
--------------	--------------------------------------	-------------	------------------	---------------

Banca : UNICREDIT BANCCond.Pag : Split Payment BB 60gg FM	Accettatore:	Tel:
---	--------------	------

Articolo	Descrizione	Ubicaz.	Giac.	UM	Q	Prezzo	Car Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl Colli
Targa: FK476M	Telato: WEB62824313106980	Mod.: MERCEDES-Mercedes-Setra				- AZ 702			Km: 685840	

1	DISPLAY FUNZIONAMENTO IRREGOLARE									
	CONVERSIONE DA NODO	H	9,50			25,00	0,00	0,00	237,50	SP
	STRUMENTAZIONE A DMUX 32									
	AGGIORNAMENTO SOFTWARE FPS	H	2,70			25,00	0,00	0,00	67,50	SP
	PROGRAMMAZIONE E PARAMETRIZZAZIONE DMUX32	H	2,80			25,00	0,00	0,00	70,00	SP
A0044469421	STRUMENTO COMBINATO / DMUX3/0HNE VIDEO	o PZ	1,00			1.850,00	14,00	0,00	1.591,00	SP
A0178207004	CABLAGGIO ADATTATORE DMUX 32	o PZ	1,00			525,00	0,00	0,00	525,00	SP
A6285423534	CORNICE	PZ	1,00			24,00	14,00	0,00	20,64	SP
A6285423434	CORNICE	PZ	1,00			24,00	14,00	0,00	20,64	SP
A6285423634	CORNICE	PZ	1,00			24,00	14,00	0,00	20,64	SP
A6285450180	GUARNIZIONE	PZ	1,00			14,50	14,00	0,00	12,47	SP
A6285420191	VETRINO	PZ	1,00			39,00	14,00	0,00	33,54	SP
A0004405398	SOFTWARE	PZ	1,00			138,50	0,00	0,00	138,50	SP

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

Note:					
Totale manodopera Ore: 15 Importo: 375,00		Tot.mal. consumo 0,00	Smaltimento Rifiuti 0,00	Totale ricambi 2.360,43	T.corpo 2.735,43
Firma Capo Officina o Consulente Tecnico				Firma Cliente x Accettazione	
Vi ringraziamo per la preferenza accordataci				Imponibile: € 2.735,43	
				Iva: € 601,79	
				Totale: € 3.337,22	

* = Sconto merce

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO • Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099-773561 • 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. 824 del 01/10/2019

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA DELGO

SIN BESOHO MOTORA TA

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

1QEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

IN-GARUYA

VS. GREEN.

DEL

[illegible]

sin conto!

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 BUS AZ NO FOR 2 PER

AVARIA IMPIANTO ELETTRICO

BUS TORONTO A PIENO

DATE RECEIVED

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NAME _____

1 PESO MC

BRIN

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

Session 2

DATA	
------	--

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FORMA DEL CONCESSIONARIO

Suppli .6512D3033(a)

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

3



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 30

Data 05/10/2019

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SpA
Via C. BATTISTINI 652
MARANO

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O RIPARAZIONE A2702

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus A2702	
	N.B:	
01	Centrale DMU8 + Accessori	
01	Centrale FIS TERIC	
LITRI 60		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

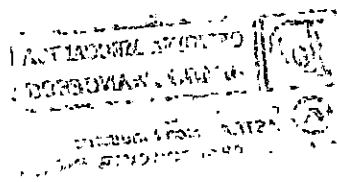
DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).



696

