

781/20



ESERCIZIO 2020

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 280

MERIC Service

MANI. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	280	24/01/2020			500,00

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 453/F del 25/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
453/F CIG ZC929E0279

IMPORTO LORDO	500,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	500,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	500,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1675894916 Data SDI: 30/09/2019 10:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT 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	453/F	2019-09-25	EUR 610,00
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT CONTROLLO AVARIA MOTORE S.R. SILENZIATORE SCARICO RIGENERAZIONE CATALIZZATORE			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	120,00	120,00	22 %
01	RIGENERAZIONE A TERZI	PZ	1	380,00	380,00	22 %
—	—	PZ	1			22 %
1	AUTOBUS AZ680	PZ	1			22 %
2	CIG ZC929E0279	PZ	1			22 %
3	VS.PROT.N.15524 DEL 23-09-19	PZ	1			22 %
4	LAVORO N.370/2019	PZ	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-11-25	EUR 500,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3305

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1675894916 Data SDI: 30/09/2019 10:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MERIC SERVICE SRL VIA DANTE, 219 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02264980737	AMAT S.P.A. VIA C.BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	453/F	2019-09-25	EUR 610,00
Causale			
DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYME NTCONTROLLO AVARIA MOTORE S.R. SILENZIATORE SCARICO RIGENERAZIONE CATALIZZATORE			

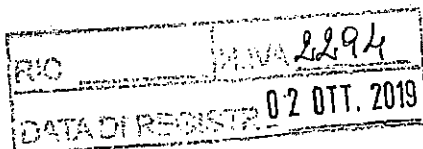
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	1	120,00	120,00	22 %
01	RIGENERAZIONE A TERZI	PZ	1	380,00	380,00	22 %
		PZ	1			22 %
1	AUTOBUS AZ680	PZ	1			22 %
2	CIG ZC929E0279	PZ	1			22 %
3	VS.PROT.N.15524 DEL 23-09-19	PZ	1			22 %
4	LAVORO N.370/2019	PZ	1			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esgibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2019-11-25	EUR 500,00	BANCA UNICREDIT	IT36B0200815815000004193869

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 3305

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 02 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-10-2019	FIRMA

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 15 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 15 OTT. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

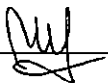
DITTA " **MerAc S.r.l.** " LAV.: 370/2019

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

15164 DEL 17.09.19

COMMESSA Nr.

105.705

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	70.568	17/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	e	791	19/09/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	e	15.422	20/09/19	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	e	15.524	23/09/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	15639	24/09/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	o	147/19	25/09/19	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	o	✓	26/09/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 11.10.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 453	Data fattura: 25/9/19	Importo: € 500 - + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15 OTT. 2019
---------------------	--	----------------------

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

(BUS 680 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 26.09.19, 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 MERIC SERVICE SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15639/19 del 24/09/2019.

Sono presenti:

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

ing. mazzoli

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine e pronto verifico e allego le
prove di qualità. Scade in data 25.09.19 il periodo
che precede e documenta in esso il tutto.*

-) 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):

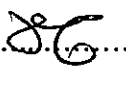
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

MERIC SERVICE s.r.l.

Via Dante, 219

74100 TARANTO

Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 144/1P del 25-09-1Pa mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

SPRM AMAT SPA
VIA C. BATTINI, 654
TARI TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA VOIAGGIORE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDRY

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	<u>VI CONSEGNAVO 12 AUTOBUS</u>	
	<u>AZ680 CON 1 LA VOIAGGIORE</u>	
	<u>CONFEZIONE DI RICHIESTA</u>	
	<u>NON RIFORNITA PER MANCANZA ADDETTO</u>	
	<u>AL RIMEBACCIO. J.R.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VEETORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

Lavoro n.370/2019

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 680 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZC929E0279

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 15422/19 del 20.09.2019 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con d.d.t. n. 791 del 19/09/2019;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21/09/2019, assunto al prot. 15524 del 23/09/2019, indica il costo dell'intervento in € 500,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 500,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

ME

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli Industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

IVECO

SCANIA

MAN

ISOTRA

Sede Legale: Via Dante, 21/9 - 74121 Taranto - Sede Operativa: Via Vito Volterra, 11 Contrada Baronla
74020 - FAGGIANO (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel. 348-0187688
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.



Lista 285 Pag. 1

Tipo Documento PR PREVENTIVO

Spett.

5

AMAT S.P.A.

Numero 285

Data 21/09/2019

VIA C.BATTISTI,657

74100 - TARANTO - TA

Agente

Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F

Banca App.

P.I/C.F.

00146330733

00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Ci
NC TOTALE	AUTOBUS AZ680						
NC 01	CONTROLLO AVARIA MOTORE						
	S.R. SILENZIATORE SCARICO						
	RIGENERAZIONE CATALIZZATORE						
	MANO D'OPERA	PZ	1,00	120,00		120,00	22
	RIGENERAZIONE A TERZI	PZ	1,00	380,00		380,00	22

Note

Tot. Merce	500,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	500,00	Omaggio
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Vane			
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile	500,00
21/11/2019	610,00	500,00	22	110,00	Tot. Imposta	110,00
					TOTALE DOCUMENTO	610,00
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinatarlo Rif. Est.
Porto Rif. Int. AUTOBUS AZ680

Vettore

Destinazione

CONTRA

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Volterra, 11
FAGGIANO (TA)
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 680 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15164 del 14.09.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, [coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 791 del 19.09.2019], preventivo di spesa inerente l'intervento per SPIA ROSSA ALLARME ACCESA, CICALINO CONTINUO, AVARIA FAP.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

Alla ditta
MERIC Service s.r.l.
Via Volterra, 11
FAGGIANO (TA)
Fax n. 099 8851989

OGGETTO: bus n. 680 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15164 del 17.09.2019).

Con la presente si chiede di produrre, entro 02 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 791 del 19.09.2019), preventivo di spesa inerente l'intervento per SPIA ROSSA ALLARME ACCESA, CICALINO CONTINUO, AVARIA FAP.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73661 - Fax 099.7194247
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. 731 del 19/09/2019

à mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIFFA HERIC
FAGGIANO ('D)

DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 190919 ORA 420

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO¹²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/09/2019**
Numero problema **70.568**
Numero commessa **103705**

Data registrazione:

17/09/2019 12:34:16Autobus **0680**Autista **GUITTO DOMENICO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI -PREMIO**AVARIA **SPIA ROSSA ALLARME ACCESA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

19.09.19 IZIECollaudo ditta
esterna:

*Effettuato collaudo e controllo materiali
annuali riguardanti l'avaria accesa e
non presente al momento assenza avaria*

Data e ora
restituzione esercizio:**25.09.19**

Firma Operatore