

787/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 293

OFF. NAPOLETANO

MAR B

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	293	24/01/2020			2.487,90

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

NAPOLITANO OFFICINA

VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02191040738 C.F. 02191040738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaquattrocentoottantasette e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 178/2019 del 23/08/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

222/19 CIG ZBD29F9818, 178/2019 CIG Z532951E60

IMPORTO LORDO	2.487,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.487,90

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.487,90	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1809822160 Data SDI: 19/10/2019 12:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO SNC VIA TORRO, 68/70/72 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Cod. Fiscale: 02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	222/19	2019-10-07	EUR 534,60
Causale			
RIPARAZIONE PORTELLO AUTOBUS - CIG: ZBD29F9818			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZIONE PORTELLO AUTOBUS DA VOI FORNITO : RIPARAZIONE MEDIANTE SPORTER PER RADRIZZATURE DELLE PARTE AMMACCATE PORTELLO LAVORO N. 380/2019 OGGETTO: PORTELLO AUTOBUS N.736 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPARAZIONE E VERNICIATURA PORTELLO .	1			22 %
Materiali di Consumo	1	87,64	87,64	22 %
Mano d'opera	11,26	30,00	337,80	22 %
Smaltimento rifiuti	1	12,76	12,76	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	438,20	96,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 438,20		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5



736

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1809822160 Data SDI: 19/10/2019 12:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO SNC VIA TORRO, 68/70/72 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Cod. Fiscale: 02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	222/19	2019-10-07	EUR 534,60
Causale			
RIPARAZIONE PORTELLO AUTOBUS - CIG:ZBD29F9818			

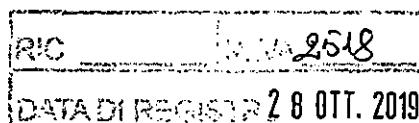
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIPARAZIONE PORTELLO AUTOBUS DA VOI FORNITO : RIPARAZIONE MEDIANTE SPORTER PER RADRIZZATURE DELLE PARTE AMMACCATE PORTELLO LAVORO N. 380/2019 OGGETTO: PORTELLO AUTOBUS N.736 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPARAZIONE E VERNICIATURA PORTELLO .	1			22 %
Materiali di Consumo	1	87,64	87,64	22 %
Mano d'opera	11,26	30,00	337,80	22 %
Smaltimento rifiuti	1	12,76	12,76	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	438,20	96,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 438,20		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

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 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-01-2020 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. _____ dei _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 05 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 436

SEZIONE 1

DITTA "NAPOLITANO" LAV.380/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

15503 DEL 23/09/19

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C			
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	15.564	23/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15.979	01/10/2019	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	16.042	01/10/2019	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	68/19	02/10/19	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	03/10/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DDT AMAT CONSEGNA RICAMBI NA 801 DEL 23/09/2019/ACC. F. 800					✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	[firma]	05.11.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 222	Data fattura: 7/10/19	Importo: € 438,6 + IVA
------------------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[firma]	05 NOV. 2019

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

(BUS 736 – RIPARAZIONE E VERNICIATURA PORTELLO)

Il giorno 03.10.18, 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 NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16042/19 del 01/10/2019.

Sono presenti:

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

Marianna Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conforme all'ordine come da foto allegato.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[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					
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

Spett.le
NAPOLITANO
Via Antonio Torro, 68
74121 - Taranto (TA)
Fax n.099 7798929

Lavoro n. 380/2019

OGGETTO: portello bus n. 736 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE E VERNICIATURA PORTELLO

CIG ZBD29F9818 (G.R.)

Visto che:

- a. con comunicazione prot. n. 15564/2019 del 23/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione in oggetto, riferita al portello del bus inviato, D.D.T. n. 801 del 23/09/2019, per **RIPARAZIONE E VERNICIATURA**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01/10/2019, assunto al prot. 15979 del 01/10/19, indica il costo della lavorazione in € 438,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 438,20 + 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 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 637
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. 801 del 23/09/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Ditta NAPOLIVia CorsoTaranto

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CD COLORE DUS DE 736

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1

COFANO MOTORE PER
VERNICATURA E PIPERINO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA 23/09/2019 ORA 10.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(e)

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

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).

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le
NAPOLITANO
Via TORRO, 68
74121 TARANTO
FAX 099/7798929

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 15503 del 23/9/19) BUS 736

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 801 del 23.09.2019, preventivo di spesa inerente "VERNICIATURA E RIPRISTINO COFANO MOTORE".

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.

Capo Unità Tecnica

.....

Spett.le
NAPOLITANO
Via TORRO, 68
74121 TARANTO
FAX 099/7798929

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 15503 del 23/9/19) BUS 736

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 801 del 23.09.2019, preventivo di spesa inerente "VERNICIATURA E RIPRISTINO COFANO MOTORE".

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.

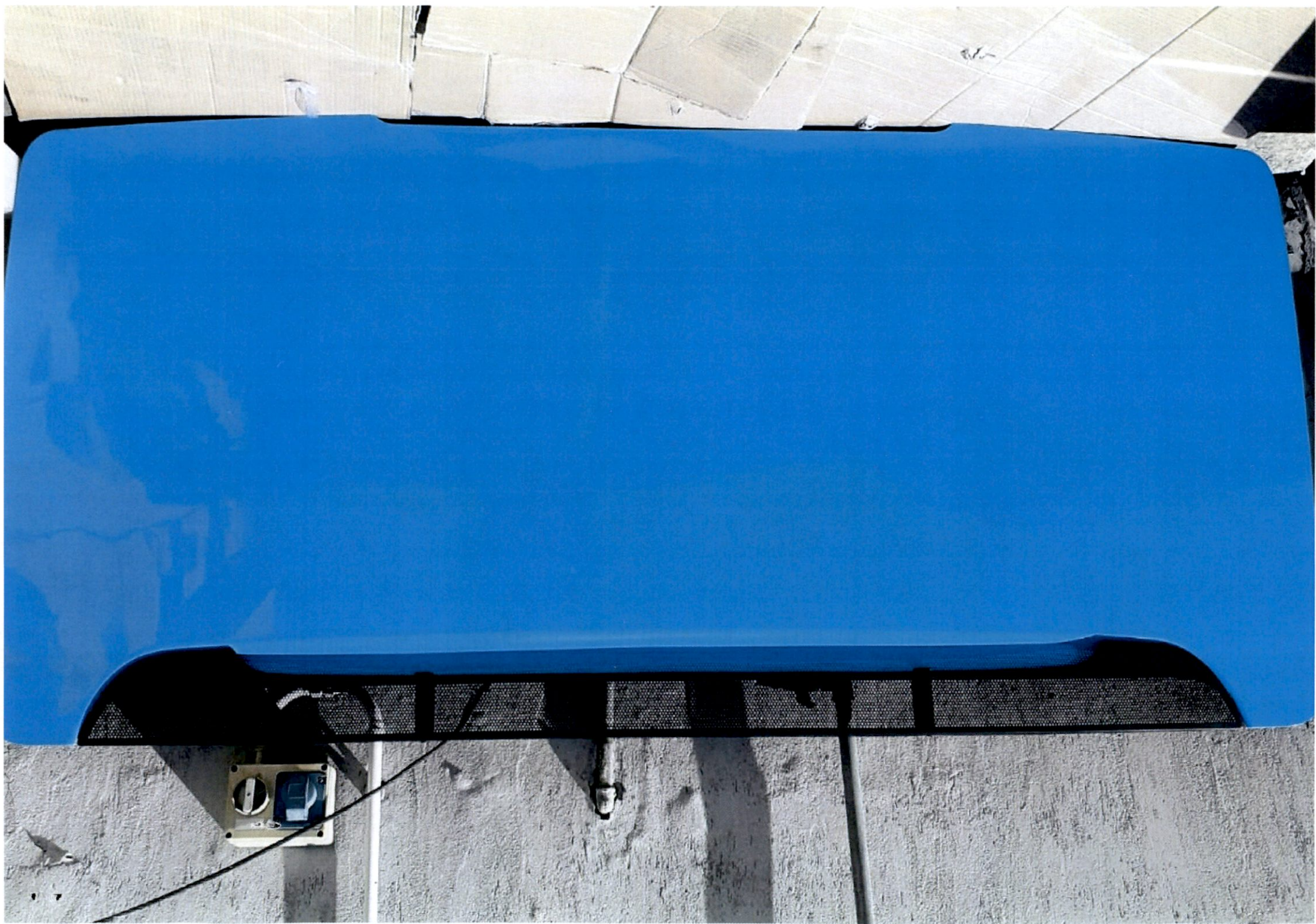
Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- 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.

Capo Unità Tecnica

.....





FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1502558037 Data SDI: 30/08/2019 20:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO SNC VIA TORRO, 68/70/72 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Cod. Fiscale: 02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	178/2019	2019-08-23	EUR 2.500,63
Causale			
Veicolo: AUTOBUS MERCEDES BENZ 640 Targa: EH290FT			

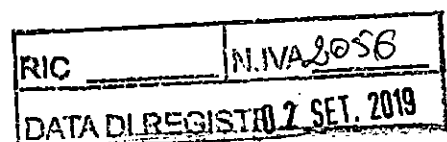
Dettaglio linee Fattura				
C.G. 2538951 F60	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale
	RICERCA GUASTO ARIA CONDIZIONATA: SMONTAGGIO SPOILER SUPERIORE TETTO VUOTO A/C	1		22 %
	RICARICA A/C KG. 6.750	1	880,00	880,00 22 %
	OLIO A/C GR.75	1	22,00	22,00 22 %
	SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO VENTOLE TETTO PER FISSAGGIO E SOST. PERNI SISTEMAZIONE RIFRIGERANTE SUP.. RICAMBI FORNITI DALL'ENTE: BENDAGGIO TUBI A/C TETTO SOSTITUZIONE PERNI DI FISSAGGIO SOSTITUZIONE ELETTROVALVOLA SOSTITUZIONE TUBO A/C (SERPENTINA) SOST. PORTA FUSIBILE CON FUSIBILE PZ. 4 SOSTITUZIONE CINGHIA A/C SOSTITUZIONE STAFFA X FISSAGGIO TUBI A/Q RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO A/C ROTTO IN PIU' PUNTI	1		22 %
	PERSONALE IMPIEGATO 2	1		22 %
	SMALTIMENTO RIFIUTI	1	59,70	59,70 22 %
	Mano d'opera meccanica e Materiale di Consumo	1	1.088,00	1.088,00 22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	22 %	2.049,70	450,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.049,70		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

Versione Style 2.5



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:1502558037 Data SDI: 30/08/2019 20:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA NAPOLITANO SNC VIA TORRO, 68/70/72 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02191040738 Cod. Fiscale: 02191040738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	178/2019	2019-08-23	EUR 2.500,63
Causale			
Veicolo: AUTOBUS MERCEDES BENZ 640 Targa:EH290FT			

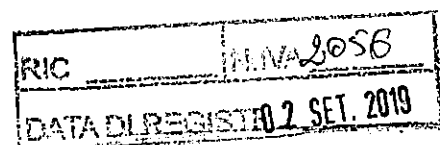
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GIG 25328951 F60 RICERCA GUASTO ARIA CONDIZIONATA: SMONTAGGIO SPOILER SUPERIORE TETTO VUOTO A/C	1			22 %
RICARICA A/C KG. 6.750	1	880,00	880,00	22 %
OLIO A/C GR.75	1	22,00	22,00	22 %
SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO VENTOLE TETTO PER FISSAGGIO E SOST. PERNI SISTEMAZIONE RIFRIGERANTE SUP., RICAMBI FORNITI DALL'ENTE: BENDAGGIO TUBI A/C TETTO SOSTITUZIONE PERNI DI FISSAGGIO SOSTITUZIONE ELETTROVALVOLA SOSTITUZIONE TUBO A/C (SERPENTINA) SOST. PORTA FUSIBILE CON FUSIBILE PZ. 4 SOSTITUZIONE CINGHIA A/C SOSTITUZIONE STAFFA X FISSAGGIO TUBI A/Q RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO A/C ROTTO IN PIU' PUNTI	1			22 %
PERSONALE IMPIEGATO 2	1			22 %
SMALTIMENTO RIFIUTI	1	59,70	59,70	22 %
Mano d'opera meccanica e Materiale di Consumo	1	1.088,00	1.088,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	22 %	2.049,70	450,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 2.049,70		IT79J0200815815000004151185

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ***

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 SET, 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 24-01-2020 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 02 SET, 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 02 SET, 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 640

SEZIONE 1

DITTA "Napolitano" LAV.: 283/2019

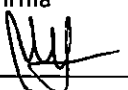
AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

M599, Del 10.07.2019

COMMESSA Nr.

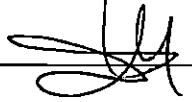
103678

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	e	68.686	02/07/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	c	596	18/07/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	c	11964	17/07/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	c	12473	24/07/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	c	12553	25/07/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	c	54/19	31/07/19	✓
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	/	05/08/19	✓
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:		
		10.07.19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 478	Data fattura: 23.8.2019	Importo: € 2049,70 + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 SET. 2019

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

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)
Tel./Fax 099.7798929
Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 54/19 del 13/10/2019a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT. SPA

TARANTO - Via. C. BATTISTI N° 657

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA AUTOBUS N° 640

VE. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO unit.
21	AUTOBUS N° 640 TG. EH 290 FT. LAVORO ESEGUITO COME DA PREVENTIVO N° 232 DEL 23-07-19 LAVORO ESEGUITO A REGOLA D'ARTE RICAMBI DA VOI FORNITI -	
RIF. LITM 53 - 31/07/19		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A. Vista -</u>	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
---	----------	----------	-------	----------

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	31/07/19	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>X [firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>X [firma]</u>

Screame S3071

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

OFFICIO INIZIAZIONE

ONATI NAPOLI
Via Antonio Tosti 101/103, 00101 Roma (AT)
Tel. 06/5758852

ATTENZIONE: ESCE PER IL CO-PISTING

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 298/74, 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 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. - 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)

Spett.le
NAPOLITANO
Via TORRO, 68
74121 TARANTO
FAX 099/7798929

OGGETTO: BUS 640 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 11522 del 10.01.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 596 del 12.07.2019, preventivo di spesa inerente "RIPRISTINO IMP. A/C".

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.

Capo Unità Tecnica

Spett.le
NAPOLITANO
Via TORRO, 68
74121 TARANTO
FAX 099/7798929

OGGETTO: BUS 640 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. n. 11522 del 10.07.2019)

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di invio del bus coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 596 del 12.07.2019, preventivo di spesa inerente "RIPRISTINO IMP. A/C".

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.

Capo Unità Tecnica

.....

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare 22° s: 657
Tel. 095.73561 - Fax 095.7734247
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. 596 del 12.07.2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA NAPOLITANO
TARANTO (TA)

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 DC. 640 PER TARANTO 147. A/C	
NON	EFFETTUATO RIFORNIMENTO PER MANCANZA AUTOBUS PER CANTIERE PIENO	
DI	MANOVRA TORI	
IDONEI AL		
RIFORNIMENTO		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Visto

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

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

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

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012473/2019 del 24/07/2019 09:32:00

OFFICINA NAPOLITANO DI NAPOLITANO MICHELE & C S N C Via Antonio Torro, 68/70/72/74 74121 - Taranto (TA) P.IVA 02191040738 Tel. +39 099/7798929 E-Mail: m.napolitano@libero.it				AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) EMAIL						
				Preventivo N°: 232,00/19 del 23/07/2019						
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro	Numero Polizza	Tipologia Sinistro			
AMAT SPA					11					
Indirizzo - Telefono		Indirizzo - Telefono				Codice Fiscale	Codice Perito Incaricato			
VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										
Località		Indirizzo - Telefono				Professione	Grado Targa			
Veicolo/Marca/Modello/Versione					Targa	Tipologia	1° Intervento			
AUTOBUS MERCEDES BENZ 640					EH290FT		01/01/2007			
Stato d'uso	Km	Neum.	Colore / Tipo smalto			Valore di L. 5500	Foto N°			
	874 495		GRIGIO METALLIZZATO			€				
C R VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO Listino ricambi aggiornato al [11]				SR	LA	VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)	
				D.F.	Tempo	D.F.	Tempo	D.F.	Tempo	
Ricerca guasto aria condizionata				S		S		S	80	
Smontaggio spoiler superiore tetto				S		S		S		
Vuoto a/c				S		S		S		
Ricarica a/c kg. 6 750				S		S		S		880,00
Olio a/c gr 75				S		S		S		22,00
Smontaggio e rimontaggio ventole				S		S		S		
Tetto per fissaggio e sost. perni				S		S		S		
Sistemazione refrigerante sup.				S		S		S		
Ricambi forniti dall'ente				S		S		S		
Bendaggio tubi a/c tetto				S		S		S		
Sostituzione perni di fissaggio				S		S		S		
Sostituzione elettrovalvola				S		S		S		
Sostituzione tubo a/c serpentina				S		S		S		
Sost. porta fusibile con fusibile pz. 4				S		S		S		
Sostituzione cinghia a/c				S		S		S		
Sostituzione staffa x fissaggio tubi a/c				S		S		S		
Ripristino impianto elettrico a/c				S		S		S		
Rotto in più punti				S		S		S		
Personale impiegato 2				S		S		S		
Manodopera totale ore				S		S		S	260	
Codice / Riparatore		Banda Carri	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi		
		A1					34,0	€ 902,00		
Supplemento per Doppio Stato 15%		Ore	Supplemento Iritura 10% max ore	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verifica	Ore	Totale Tempi Supplementari	Totale tempi VE Ore		
					1,6					
Importo Concordato		Forme Telem. Gdini	RICAMBI		Impontibile		Iva		Totale	
€		5,3			€ 902,00		€ 198,44		€ 1 100,44	
Materiale di Consumo		Ore	€ 14,50		€		€		€	
Nolo Dime e/o Varie				€		€		€		
Mano d'opera carrozzeria		Ore	€ 32,00		€		€		€	
Mano d'opera meccanica		Ore	€ 32,00		€ 1 088,00		€ 239,36		€ 1 327,36	
Smaltimento Rifiuti		%	3,00 € 1 990,00		€ 59,70		€ 13,13		€ 72,83	
		TOTALE STIMA ----->		€ 2.049,70		€ 450,93		€ 2.500,63		
Osservazioni										
Codice [70003] - AutoSoft S.r.l. Tel. 0771-681436 r.a.				Firma e timbr.				Firma e timbr.		
Genius Professional RELEASE				Napolitano Michele				Firma e timbr.		
OFFICINA NAPOLITANO										

Oggetto: Fwd: PREVENTIVO

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

Data: 24/07/2019 09.08

A: amat <amat@amat.ta.it>, <mi.napolitano@libero.it>

CC: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Per il futuro vi prego di inviare il preventivo anche ad amat@amat.ta.it

saluti

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:PREVENTIVO

Data:Tue, 23 Jul 2019 19:21:00 +0200 (CEST)

Mittente:mi.napolitano@libero.it

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

Buona sera Dott.ssa vi invio Preventivo per la riparazione del Bus TG. EH290FT

OFFICINA NAPOLITANO di NAPOLITANO MICHELE & C. S.N.C.

Via A. Torro n° 68/70/72/74 - 74121 Taranto

Tel./Fax 099/7798929

pec: officina.napolitano@pec.it

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact

Oggetto: PREVENTIVO RICAMBI

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 24/07/2019 08.00

A: <amat@amat.ta.it>

CC: "Marianna Ettore" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica'
<unitatecnica@amat.ta.it>, "unitaofficina" <unitaofficina@amat.ta.it>

Buongiorno,
allegiamo preventivo ricambi

—Allegati:—

AMAT RICAMBI 24.07.pdf

176 kB

Spett.le
NAPOLITANO.
Via Antonio Torro, 68
74121 – Taranto (TA)
Fax n.099 7798929

Lavoro n. 283/2019

OGGETTO: bus n. 640 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO A.C.

CIG Z532951E60

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 596 del 12/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato per **RIPRISTINO IMPIANTO A.C.**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/07/2019, assunto al prot. 12473 del 24/07/19 indica il costo della lavorazione in € 2.049,70 + IVA;

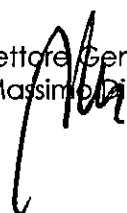
Tanto premesso si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.049,70 + 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 

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Cecca



Spett.le
NAPOLITANO.
Via Antonio Torro, 68
74121 - Taranto (TA)
Fax n.099 7798929

Lavoro n. 283/2019

OGGETTO: bus n. 640 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO A.C.

CIG Z532951E60

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 596 del 12/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto inviato per **RIPRISTINO IMPIANTO A.C.**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/07/2019, assunto al prot. 12473 del 24/07/19 indica il costo della lavorazione in € 2.049,70 + IVA;

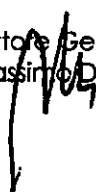
Tanto premesso si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 2.049,70 + 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 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca





Commessa di Lavorazione

103748

N° Comm.:	Bus:	Km vita:	Contakm:
103.748	0640	810.449	875.628
Deposito:		Data Apertura:	Data Prev. Ricons:
TARANTO	MERCEDES O 530	02/07/2019	

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

CONDIZIONATORE NON FUNZIONA

I AVARIA

S

CONDIZIONATORE NON FUNZIONA

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati	Data	Ore	Firma Operatore	Cod. Lav.			

3. Chiusura Lavorazione

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

Firma add. al SI.

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 02/07/2019 Numero problema 68.484 Numero commessa 103748
Data registrazione: 02/07/2019 13:47:44	Autobus 0640 Autista CAPONE PIO	
Località avaria: CITTA' MERCATO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA CONDIZIONATORE NON FUNZIONA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	DITTA NAPULITANO 12.07.19	
Collaudo ditta esterna:	Da collaudo eseguito A/c funzionante	
Data e ora restituzione esercizio:	31.07.19 13:10	
Firma Operatore Mauro Ximenes		

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

(BUS AZ. 640 – RIPRISTINO IMP. A/C)

Il giorno 05.08.18, alle ore 09.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12553/19 del 25/07/2019.

Sono presenti:

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

Ing. Mezzogio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine - come servizio da eseguire
ZIT in data 31.07.2018. 2 volte di collaudo
che provveduto al collaudo e tras. in archivio*

-) Eventuali osservazioni:

[Sicilia]

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *[Firma]*