T 92/21

AMAT

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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 294

AUTOSERVICE

RICAMBI 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
	2021	294	01/02/2021			810,00

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

AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO

S.P. APPIA Snc

74020 MONTEIASI (TA)
Partita IVA: 00784240731 C.F. DLENTN63T06B808X
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT20J0103079021000001489958

PAGAMENTO — CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO20/3969 del 13/11/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

FO20/3968 CIG Z042F28071, FO20/3970 CIG Z2C2F28C34,
FO20/3969 CIG ZE22F28173

IMPORTO LORDO	810,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	810,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	810,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' — IL DIRIGENTE AMM.VO — IL DIRETTORE — IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **4094288545** Data SDI: **26/11/2020 21:51**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. SPA** VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**FO20/3968**	**2020-11-13**	**EUR 329,40**

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72
Km:804.491

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA FK451MM TELAIO WEB62804313106728	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO CIG NR. Z042F28071 BUS 696 PROTOCOLLO NR. 18788/20 DEL 09/11/2020 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958	PZ	1	70,00	70,00	22 %

RIC _____ N.IVA 3007
DATA DI REGISTR. 30 NOV. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	270,00	59,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 270,00		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: K38WI

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **4094288545** Data SDI: **26/11/2020 21:51**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO20/3968	2020-11-13	EUR 329,40

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72
Km:804.491

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA FK451MM TELAIO WEB62804313106728	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO CIG NR. Z042F28071 BUS 696 PROTOCOLLO NR. 18788/20 DEL 09/11/2020 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958	PZ	1	70,00	70,00	22 %

RIC 3007
DATA DI REGISTR. 30 NOV. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	270,00	59,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 270,00		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: K38WI

V I S T I

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 01 FEB. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-02-2021	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 08 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 08 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 696

SEZIONE 1 **DITTA "** D'ELIA **" LAV.:** 565 **/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 47543

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	47543	09/11		✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	898	09/11		✓	V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	V	C	18788	10/11		✓	V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	19032	12/11		✓	V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	C	/	10/11		✓	V
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	V	O	/	16/11		✓	V
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: -							

Controllo eseguito da:	firma	Data 08 GEN. 2021	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 3968	**Data fattura:** 13/11/2020	**Importo: €** 270.00 **+IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 08 GEN. 2021

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

(BUS 696 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/4, alle ore 9:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 19032/20 del - 12/4/20.

E' presente:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, SECONDO QUANTO VERIFICATO DALL'OPERATORE EITRI A SEGUITO DEL COLLAUDO EFFETTUATO IN DATA 10/4/20

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

Lavoro n.565/2020 10.11.2020

D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

OGGETTO: BUS AZ. 696 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZ042F28071

Visto che:

a. con D.D.T. n. 898 del 09/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
b. Il preventivo pervenuto in data 09/11/2020, assunto al protocollo n.18788/20, indica il costo dell'intervento in **€ 270,00+IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 270,00+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 Amata ns 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 negativodel 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

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

AUTOSERVICE
di D'Elia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

Mercedes-Benz smart

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:099/7356230 348/4913604 ING.PELLICORO

696

Preventivo Officina

Codice Cliente	39012
Commessa	COF203572
Data Commessa	09/11/20 14:21
Data Ritiro	
Pagina	1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	804.491	BORGIA
Targa	**Telaio**	**Data Immatricolazione**	**Consulente Vendita**
FK451MM	WEB62804313106728	09/02/05	
Codice Motore	**Tipo Manodopera**	**Nr. Motore**	**Codice Modello**
	WEB62804313106728	45794200055082	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Sconto	Importo
10000		**Richiesta Cliente - REVISIONE MCTC**				
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	0,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	0,00	70,00
		Importo Ricambio				**270,00**
		Totale Nr. Inconveniente 10000				**270,00**

Totale Cliente EUR	**270,00**
22% IVA	59,40
Totale Cliente EUR Inclusa IVA	**329,40**

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 898 del 09/11/2010

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: D'EUA
CONT. NUNNI GRANDE
MONTEIASI - 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 (2)
01	BUS AZ. N° 696 PER PROVA TRENOMETRO + REVISIONE MOTE + CARTA DI CIRCOLAZIONE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 09/11/2010 ORA 11:50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 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 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).

AUTOSERVICE
" D'Elia Antonio
...ina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso

Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
Cod. Fisc. e Reg. Imp. DLENTN63T06B806X
R.E.A.TA n. 93868 - Part. IVA 00784240731
info@autoservicedelia.com

Mercedes-Benz smart

Spett.le
A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV20/0183	10/11/20	1

Codice	Descrizione	Quantità
VARIE	RITIRO BUS 696 TARGATOFK451MM	1

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO DA CONTO LAVORAZIO	10/11/20	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 09/11/2020
Numero problema 82.756
Numero commessa 117543

Data registrazione: 09/11/2020 08:32:20

Autobus: 0696

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA OFFICINA D'ELIA PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Ditta esterna: 09/11/20 D'ELIA

Collaudo ditta esterna: effettuata revisione periodica esito positivo

Data e ora restituzione: 10/11/20

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**4094290703** Data SDI: **26/11/2020 21:47**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. SPA** VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**FO20/3970**	**2020-11-13**	**EUR 329,40**
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA DN265AZ TELAIO ZCM2404L090026307 COLLAUDO	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 570 PROTOCOLLO NR. 18787/20 CIG NR. Z2C2F28C34 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958 32.01	PZ	1	70,00	70,00	22 %

RIC _____ N.IVA 3008
DATA DI REGISTR 30 NOV. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	270,00	59,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 270,00		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: K38WK

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **4094290703** Data SDI: **26/11/2020 21:47**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. SPA** VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO20/3970	2020-11-13	EUR 329,40

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA DN265AZ TELAIO ZCM2404L090026307 COLLAUDO	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 570 PROTOCOLLO NR. 18787/20 CIG NR. Z2C2F28C34 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958 52 01	PZ	1	70,00	70,00	22 %

RIC _____ N. IVA 3008
DATA DI REGISTR. 30 NOV. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	270,00	59,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 270,00		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: K38WK

V I S T I

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 01 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-02-2021	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 08 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 08 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

SEZIONE 1 **DITTA "** D'ELIA **" LAV.:**569**/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	109145	31/10		✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	900	09/11		✓	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	V	C	18787	10/11		✓	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	19081	13/11		✓	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	/	10/11		✓	✓
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	V	O	/	16/11		✓	✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti: -							

Controllo eseguito da:	firma	Data 08 GEN. 2021	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 3920	**Data fattura:** 13/11/2020	**Importo: €** 2700,00 **+IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 08 GEN. 2021

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

(BUS 570 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/4, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 1808P/20 del - 13/4/20.

E' presente:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
CONFORME ALL'ORDINE, SECONDO QUANTO VERIFICATO DALL'OPERATORE TITI A SEGUITO DEL COLLAUDO EFFETTUATO IN DATA 12/4/20

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Spett.le

Lavoro n.569/2020 10.11.2020

D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

OGGETTO: BUS AZ. 570 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z2C2F28C34

Visto che:

a. con D.D.T. n. 900 del 09/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
b. Il preventivo pervenuto in data 09/11/2020, assunto al protocollo n.18787/20, indica il costo dell'intervento in **€ 270,00+IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 270,00+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 Amata ns 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 negativodel 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

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 900 del 09/11/2016

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: D'ELIA
CONT. NUNNI GRANDE

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)
1	BUS AZ. N° 570 PER REVISIONE MOTO + CARTA DI CIRCOLAZIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA 09/11/2016 ORA 13:01

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 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.

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).

AUTOSERVICE
di D'Elia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

Mercedes-Benz smart

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:099/7356230 348/4913604 ING.PELLICORO

Preventivo Officina

Codice Cliente	39012
Commessa	COF203594
Data Commessa	09/11/20 10:00
Data Ritiro	
Pagina	1

570

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
MERCEDES	MERCEDES-BENZ	0	BORGIA
Targa	**Telaio**	**Data Immatricolazione**	**Consulente Vendita**
DN265AZ	ZCM2404L090026307	06/10/09	
Codice Motore	**Tipo Manodopera**	**Nr. Motore**	**Codice Modello**
			MERCEDES

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		**Richiesta Cliente - REVISIONE MCTC**			
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			**270,00**
		Totale Nr. Inconveniente 10000			**270,00**

Totale Cliente EUR	**270,00**
22% IVA	59,40
Totale Cliente EUR Inclusa IVA	**329,40**

AUTOSERVICE
di Delia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso

Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
Cod. Fisc. e Reg. Imp. DLENTN63T06B808X
R.E.A.TA n. 93868 - Part. IVA 00784240731
info@autoservicedelia.com

Mercedes-Benz smart

Spett.le
A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV20/0184	10/11/20	1

Codice	Descrizione	Quantità
VARIE	RITIRO BUS NR.570 TARGATO DN265AZ	1

GASOLIO
11 CT

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO DA CONTO LAVORAZIO	10/11/20	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 31/10/2020
Numero problema 82.504
Numero commessa 109145

Data registrazione: 31/10/2020 07:22:34

Autobus: 0570

Autista PELLICORO DOMENICO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: SCALZI PREMIO

AVARIA PRECOLLAUDO AMAT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 31.10.20 TAURINO - ROCHINA
07:20 - 13:00 Iniziato lavoro di precollaudo bus sopr.

Invio ditta esterna: 02.11.20 Ditta Bandrinello

Collaudo ditta esterna: 09/11/20 DITTA D'ELIA
eseguito revisione periodica
esito positivo

Data e ora restituzione

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**4094288011** Data SDI: **26/11/2020 21:47**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**A.M.A.T. SPA** VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**FO20/3969**	**2020-11-13**	**EUR 329,40**

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72
Km:837.205

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA FK459MM TELAIO WEB62804313109571	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS NR. 697 PROTOCOLLO NR. 18789/20 CIG NR. ZE22F28173 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958	PZ	1	70,00	70,00	22 %

RIC _____ N. IVA 3009
DATA DI REGISTR. 30 NOV. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	270,00	59,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 270,00		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: K38WJ

Versione Style 2.8.2

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **4094288011** Data SDI: **26/11/2020 21:47**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DI D'ELIA ANTONIO S.P. 7 APPIA SNC 74020 - MONTEIASI - TA - IT P.IVA: IT00784240731 Cod. Fiscale: DLENTN63T06B808X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO20/3969	2020-11-13	EUR 329,40

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72
Km:837.205

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC: 22 % TARGA FK459MM TELAIO WEB62804313109571	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS NR. 697 PROTOCOLLO NR. 18789/20 CIG NR. ZE22F28173 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT 20 J 01030 79021 000001489958	PZ	1	70,00	70,00	22 %

RIC 300 P
DATA DI REGISTR. 30 NOV. 2020

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	270,00	59,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-01-31	EUR 270,00		IT20J0103079021000001489958

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: K38WJ

V I S T I

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 0 8 GEN. 2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 01-02-2021	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 08 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 08 GEN. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 697

SEZIONE 1 **DITTA "** D'ELIA **" LAV.:** 566 **/2020**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 47544

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	O	47544	09/11		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	896	09/11		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. **Preventivo inviato dal soggetto esterno** (punto "III" della procedura)	V	C	18789	10/11		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	V	O	19033	12/11		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	/	10/11		✓
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	V	O	/	16/11		✓
9. ***"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"*** (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: -						

Controllo eseguito da:	firma	Data 08 GEN. 2021	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** [redacted]3969	**Data fattura:** 13/11/2020	**Importo: €** 270.00 **+IVA**

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 08 GEN. 2021

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

(BUS 697 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/4, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta DIRIA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 18033 /20 del - 12/4/20.

E' presente:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, SECONDO QUANTO VERIFICATO DALL'OPERATORE FIZZI A SEGUITO DEL COLLAUDO EFFETTUATO IN DATA 10/4/20

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Spett.le

Lavoro n.566/2020 10.11.2020

D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

OGGETTO: BUS AZ. 697 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZE22F28173

Visto che:

a. con D.D.T. n. 896 del 09/11/2020 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
b. Il preventivo pervenuto in data 09/11/2020, assunto al protocollo n.18789/20, indica il costo dell'intervento in **€ 270,00+IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 270,00+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 Amata ns 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 negativodel 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

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

AUTOSERVICE
di D'Elia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

Mercedes-Benz smart

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:099/7356230 348/4913604 ING.PELLICORO

607

Preventivo Officina

Codice Cliente	39012
Commessa	COF203562
Data Commessa	09/11/20 10:22
Data Ritiro	10/11/20 10:22
Pagina	1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	837.205	BORGIA
Targa	**Telaio**	**Data Immatricolazione**	**Consulente Vendita**
FK459MM	WEB62804313109571	26/01/06	
Codice Motore	**Tipo Manodopera**	**Nr. Motore**	**Codice Modello**
	102672	45794200082264	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		**Contestazione - REVISIONE MCTC**			
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			**270,00**
		Totale Nr. Inconveniente 10000			**270,00**

Totale Cliente EUR	**270,00**
22% IVA	59,40
Totale Cliente EUR Inclusa IVA	**329,40**

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 896 del 09/11/2020

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: D'ELIA
CONT NUNNI GRANDE SS 7
MONTEIASI - 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 NETTO
01	BUS AZ. 697 PER	
	PROVA FRENOMETRO T	
	REVISIONE MECC + CARTA DI	
	CIRCOLAZIONE	
	BUS RIFORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 09/11/2020 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Benz Service
Service di D'Elia Antonio
C.da Grottaglie

Buffetti 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

R. E.

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).

AUTOSERVICE
di D'Elia Antonio
Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
Cod. Fisc. e Reg. Imp. DLENTN63T06B808X
R.E.A.TA n. 93868 - Part. IVA 00784240731
info@autoservicedelia.com

Mercedes-Benz smart

Spett.le
A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV20/0182	10/11/20	1

Codice	Descrizione	Quantità
VARIE	RITIRO BUS 697 TARGATO FK459MM	1

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO DA CONTO LAVORAZIO	10/11/20	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

"Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 09/11/2020
Numero problema 82.757
Numero commessa 117544

Data registrazione: 09/11/2020 08:33:04

Autobus: **0697**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **OFFICINA D'ELIA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Ditta esterna: D'ELIA 09/11/20

Collaudo ditta esterna: eseguita revisione periodica esito positivo

Data e ora restituzione: 10/11/20

Firma Operatore