

V. 296



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 813

OFF. CASARANO

MANUS. 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	813	20/04/2021			930,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecentotrenta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 9/A del 20/01/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

10/A CIG Z763025412, 9/A CIG Z993025383

IMPORTO LORDO	930,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	930,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		930,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4420996659 Data SDI: 23/01/2021 10:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	9/A	2021-01-20	EUR 536,80

Dati ordine acquisto
Ord.12 Data Ord. 2021-01-12 CIG Z993025383

Dati DDT

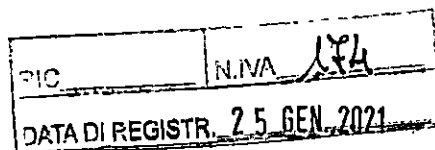
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIFERIMENTO SEDUTA 8 GENNAIO 2021 BUS SIGLA 568		0			22 %
1	CONSEGNA BUS RIPRISTINATO CON LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE	PZ	1	440,00	440,00	22 %

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 %	440,00	96,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 440,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: LNS5F

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4420996659 Data SDI: 23/01/2021 10:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	9/A	2021-01-20	EUR 536,80

Dati ordine acquisto

Ord. 12 Data Ord. 2021-01-12 CIG Z993025383

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIFERIMENTO SEDUTA 8 GENNAIO 2021 BUS SIGLA 568		0			22 %
1	CONSEGNA BUS RIPRISTINATO CON LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE	PZ	1	440,00	440,00	22 %

Dati Riepilogo

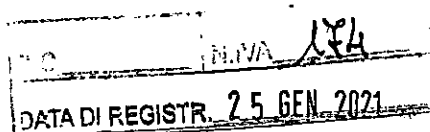
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	440,00	96,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 440,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: LNS5F

Versione Style 2.8.2



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 25 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

 DATA 23 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA 23 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" LAV.: 12/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

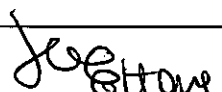
119103

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84.635	08/01	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	008	08/01	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1033	19/01	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	1062	19/01	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	2/A	09/01	✓
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	C	✓	20/01	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 23 FEB. 2021	Note: EMAN		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 9/A	Data fattura: 20/01/2021	Importo: € 440,- + IVA
-----------------------	------------------	--------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 23 FEB. 2021
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 568 – REVISIONE MCTC – REV. FRENI ANT.)

Il giorno 20/01/2021, alle ore 11.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1062/21 del 19/01/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SENEO IN DATA 9/1/2021, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

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 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

..... *[Signature]*



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 12/2021 del 12/01/2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.12/2021 del 12.01.2021

**OGGETTO: bus az. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI ANT.
CIG 79930253B3**

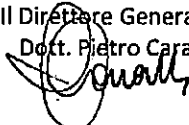
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 08 del 08/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 4/A, pervenuto in data 11/01/2020, assunto al prot. 1033/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 440,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 440,00 + 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 Amat a 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 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**

Rif.: Ing. Marianna Ettore 
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo 



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 12/2021 del 12/01/2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.12/2021 del 12.01.2021

OGGETTO: bus az. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI ANT.
CIG Z9930253B3

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 08 del 08/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 4/A, pervenuto in data 11/01/2020, assunto al prot. 1033/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 440,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 440,00 + 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 Amat a 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 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

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 4/A del 11/01/2021

CLIENTE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	LAVORI SU BUS 568					
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 08/01/2021	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
1	TORNITURA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2,0000	20,00	40,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO E PRERARAZIONE DEL BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, RETTIFICA DISCHI FRENO ANTERIORI, CONTROLLO IMPIANTO LUCI E PULIZIA DEI CONTATTI, BYPASS SPIA ABS, ELIMINAZIONE PERDITA ARIA, N° 2 ADDETTI	H	8,0000	25,00	200,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				440,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE				440,00
IBAN: IT14S0306978921100000001057		IVA				96,80
		TOTALE DOCUMENTO				536,80
SCADENZE						
		NETTO A PAGARE				440,00 €

Annotazioni



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 12/2021 del 12/01/2021

OGGETTO: bus az. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO + REVISIONE FRENI ANT.

CIG Z9930253B3

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 08 del 08/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 4/A, pervenuto in data 11/01/2020, assunto al prot. 467/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 440,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 440,00 + 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 Amat a 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 **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

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Maliro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 I.v

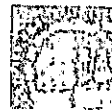


Preventivo n. 4/A del 11/01/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	LAVORI SU BUS 568					
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 08/01/2021	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
1	TORNITURA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2,0000	20,00	40,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO E PRERARAZIONE DEL BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLA BARRA D'ACCOPIAMENTO DA VOI FORNITA, RETTIFICA DISCHI FRENO ANTERIORI, CONTROLLO IMPIANTO LUCI E PULIZIA DEI CONTATTI, BYPASS SPIA ABS, ELIMINAZIONE PERDITA ARIA, N° 2 ADDETTI	H	8,0000	25,00	200,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				440,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE				440,00
IBAN: IT14S0308878921100000001057		IVA				96,80
		TOTALE DOCUMENTO				536,80
SCADENZE						
		NETTO A PAGARE				440,00 €

Annotazioni

AmAt**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data 08/01/2021
Numero problema 84.435
Numero commessa 118103

Data registrazione:

08/01/2021 07:13:25

Autobus: 0568

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: INCARDONA SEBASTIANO

AVARIA DITTA CASCARANO PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO 08/01/21

Collaudo ditta
esterna:04.01.21 Bus rientrato da ditta Cascarano
per collaudo esito positivoData e ora
restituzione

04.01.21

12:35

Firma Operatore

Oggetto: Re: ORDINATIVO LAVORI

Mittente: "officinacascaranosrl@virgilio.it" <officinacascaranosrl@virgilio.it>

Data: 18/01/2021, 17:02

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

Buonasera,

con riferimento alla vs richiesta di informazioni si comunica che ho commesso l'errore di scambio sigla sui 2 bus, per quanto riguarda il montaggio della barra, ma non l'errore delle ore e pertanto si inlira nuovamente i preventivi corretti, precisando comunque di non aver sostituito la serie dei pattini freno, poichè erano nuovi.

scusate la svista

cordiali saluti

Il 16/01/2021 19:21 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

MI RISULTA DAI CONTROLLI CHE AVETE INVERTITO I NUMERI SOCIALI DEGLI AUTOBUS SUGLI ULTIMI DUE PREVENTIVI CHE AVETE INVIATO: BUS 561 E 568.

IN PARTICOLARE SUL BUS 561 è STATA SOSTITUITA LA BARRA DI ACCOPPIAMENTO, NON SUL 568,

MA L'AVETE PREVENTIVATA SULLA 568.

PER CORTESIA EFFETTUATE DEI CONTROLLI E FATEMI SAPERE DOVE AVETE SOSTITUITO LA BARRA E DOVE AVETE SOSTITUITO LE PASTIGLIE.

FINO A QUANDO LA SITUAZIONE NON SI CHIARISCE LE PRATICHE SONO BLOCCATE.

DISTINTI SALUTI

Il 13/01/2021 11:35, unitaofficina ha scritto:

ORDINATIVO LAVORI

--

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4420990930 Data SDI: 23/01/2021 10:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	10/A	2021-01-20	EUR 597,80

Dati ordine acquisto	
Ord.13 Data Ord. 2021-01-12	CIG Z763025412

Dati DDT

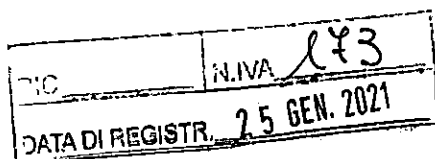
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIFERIMENTO SEDUTA DELL 8 GENNAIO 2021 BUS SIGLA 561		0			22 %
1	CONSEGNA BUS RIPRISTINATO E CARTA DI CIRCOLAZIONE	PZ	1	490,00	490,00	22 %

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 %	490,00	107,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 490,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: LNS5G

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4420990930 Data SDI: 23/01/2021 10:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	10/A	2021-01-20	EUR 597,80

Dati ordine acquisto

Ord.13 Data Ord. 2021-01-12 CIG Z763025412

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	RIFERIMENTO SEDUTA DELL 8 GENNAIO 2021 BUS SIGLA 561		0			22 %
1	CONSEGNA BUS RIPRISTINATO E CARTA DI CIRCOLAZIONE	PZ	1	490,00	490,00	22 %

Dati Riepilogo

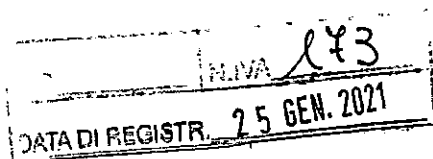
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	490,00	107,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-03-31	EUR 490,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: LNS5G

Versione Style 2.8.2



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 25 GEN. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 22 GEN. 2021 FIRMA [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 23 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 23 FEB. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 561

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" LAV.: 13 /2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	119144	21/1/21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	003	07/01	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	001032	19/01	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	001063	19/01	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	31A	11/01	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	31A	11/01	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	1	25/01	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 23 FEB. 2021	Note: ORDINE SUPERATO DEROGA N. 437 - DDT AMAT NR. 14 DEL 09/01/2021 PER RICAMBI - BUONO MAGAZZINO AMAT		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 10/4	Data fattura: 20/01/2021	Importo: € 490,00 + IVA
-----------------------	-------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE MAIL INVIATA DA CASCARANO

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 23 FEB. 2021
---------------------	-------	-------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

→ FORNITURA.

(BUS 561 – REVISIONE MCTC – REV. FRENI ANT. – SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO)

Il giorno 25 (Venticinque) 20 01 / 2021, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1063/21 del 19/01/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, 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, COME RILEVATO DALL'OPERATORE SEBASTIANO IN DATA 11/1/2021, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
Sebastiano

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	BARILE DI ACCOPPIAMENTO	1	FORN. AMAT	X	
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

..... *[Firma]*



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 13/2021 del 12/01/2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.13/2021 del 12/01/2021

OGGETTO: bus az. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI ANTERIORI + SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO

CIG Z763025412

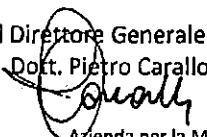
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 03 del 07/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 3/A, pervenuto in data 11/01/2020, assunto al prot. 1032/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 490,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 490,00 + 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 Amat a 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 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

Rif.:Ing. Marianna Ettore 
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo 



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 13/2021 del 12/01/2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.13/2021 del 12.01.2021

OGGETTO: bus az. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI ANTERIORI + SOST. BARRA ACCOPPIAMENTO

CIG Z763025412

Visto che:

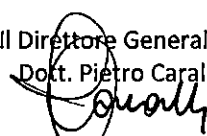
- a. con D.D.T. n. 03 del 07/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 3/A, pervenuto in data 11/01/2020, assunto al prot. 1032/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 490,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 490,00 + 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 Amat a 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 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

Rif.:Ing. Marianna Ettorre 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo 

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0001032/2021 del 19/01/2021 09:59:34

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 3/A del 11/01/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	LAVORI SU BUS SIGLA 561						
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA DEL 08/01/2021	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	TORNITURA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2,0000	20,00		40,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
2	MANODOPERA PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA CON CONTROLLO IMPIANTO FRENI ANTERIORI E RETTIFICA DI N° 2 DISCHI, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLA BARRA ACCOPPIAMENTO DA VOI FORNITA, CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO CON PULIZIA DELLE VALVOLE ARIA PER APERTURA PORTE PASSEGGERI, RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO SEGNALE ABS, N° 2 ADDETTI	H	10,0000	25,00		250,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI					490,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE					490,00
IBAN: IT14S0306978921100000001057		IVA					107,80
		TOTALE DOCUMENTO					597,80
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					490,00 €

Annotazioni



Superato



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 13/2021 del 12/01/2021

OGGETTO: bus az. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + REVISIONE FRENI ANTERIORI

CIG Z763025412

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 03 del 07/01/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 3/A, pervenuto in data 11/01/2020, assunto al prot. 466/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 490,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 490,00 + 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 Amat a 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 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**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

SUPERMOTO

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 3/A del 11/01/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	LAVORI SU BUS SIGLA 561					
1	RIMBORSO SPESE PER LA REVISIONE PERIODICA DEL 08/01/2021	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	TORNITURA DISCO FRENO ANTERIORE	PZ	2,0000	20,00	40,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
2	MANODOPERA PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA CON CONTROLLO IMPIANTO FRENI ANTERIORI E RETTIFICA DI N° 2 DISCHI, CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO CON PULIZIA DELLE VALVOLE ARIA PER APERTURA PORTE PASSEGGERI, RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO SEGNALE ABS, N° 2 ADDETTI	H	10,0000	25,00	250,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				490,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE				490,00
IBAN: IT14S0306978921100000001057		IVA				107,80
		TOTALE DOCUMENTO				597,80
SCADENZE						
NETTO A PAGARE					490,00 €	

Annotazioni

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).

Amat



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 07/01/2021
Numero problema 84.404
Numero commessa 119144

Data registrazione:

Autobus: 0561

07/01/2021 08:44:17

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: SPERTI MASSIMO

AVARIA

REVISIONE M.C.T.C. DITTA CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO 07/01/21

Collaudo ditta
esterna:

eseguito Revisione periodica +
verifica SOST bonafid. accoppiamento

Data e ora
restituzione

11/1/21

Firma Operatore

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascarano@virgilio.it PEC: officinacascarano@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 3/A del 11/01/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantità
1	RIFERIMENTO BUS 561	PZ	1,0000
1	CONSEGNA BUS RUPRISTINATO E CARTA DI CIRCOLAZIONE	PZ	1,0000
	BARRA LONGITUDINALE USATA		
TRASPORTO A CURA DEL		COLLI	PESO KG
Destinatario		1,00	PORTO
VETTORE - CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA VETTORE O CONDUCENTE	
11/01/2021 11:30:00			

Annotazioni



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0003496 /20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 119144

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
54		Barra appiccica. Auto sfono (CODICE RICAMBIO "W5C099432053 IL")	00001622	561	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

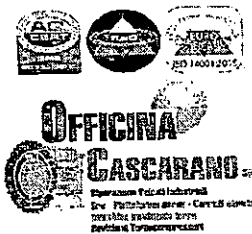
DATA 09/01/21

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 3/A del 11/01/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.P.IVA 00146330733
CAUSALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

Codice	Descrizione	UM	Quantità
1	RIFERIMENTO BUS 561 CONSEGNA BUS RUPRISTINATO E CARTA DI CIRCOLAZIONE	PZ	1,0000

12:35
2.35

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

VEETTORE - CONDUCENTE

COLLI
1,00

PESO KG

PORTO

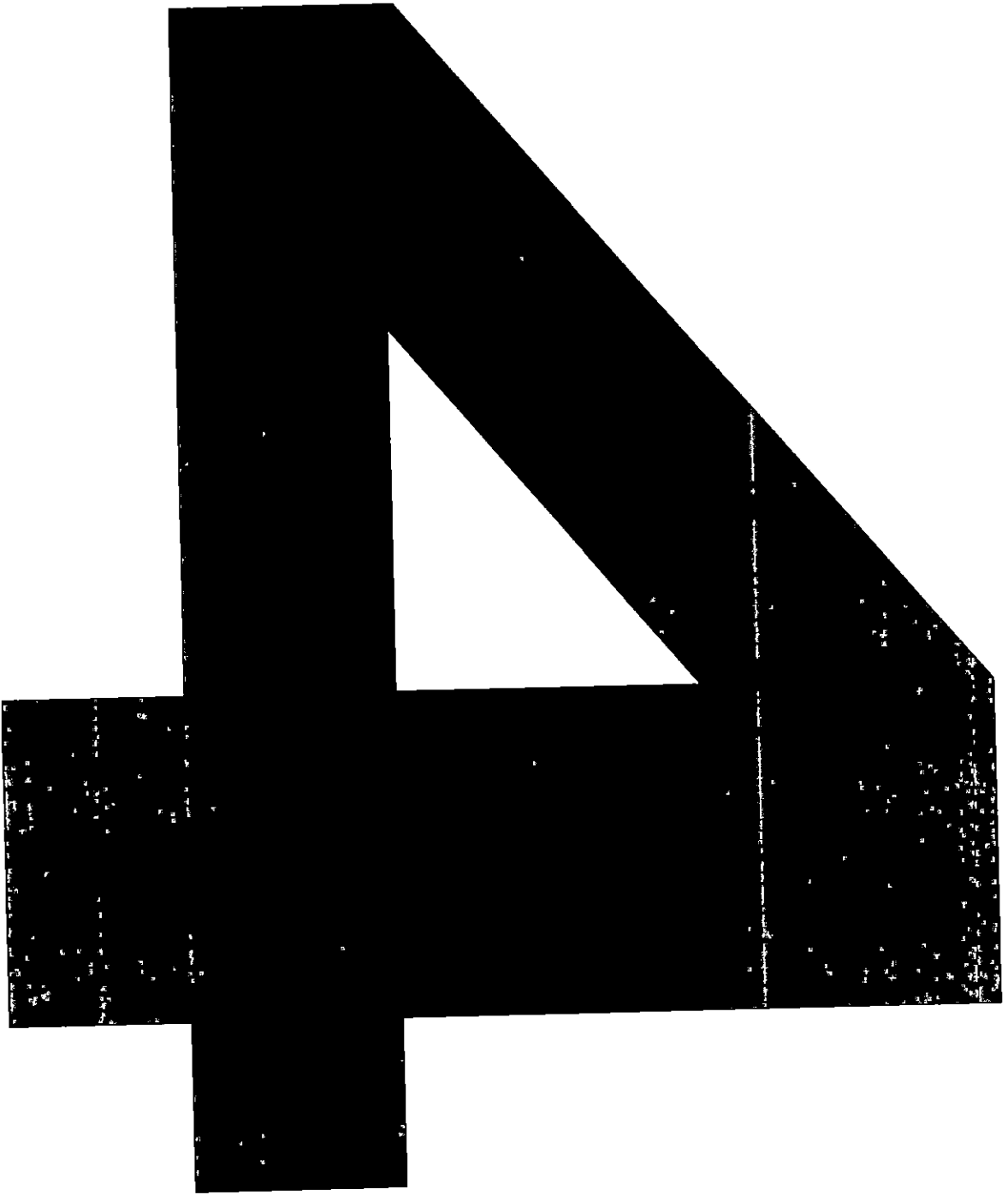
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
11/01/2021 11:30:00

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni

X 1b6. EITONDS DA ESEUIND
DISNOGA & DITTA GASCARAND
BUS 561



Oggetto: Re: ORDINATIVO LAVORI

Mittente: "officinacascaranosrl@virgilio.it" <officinacascaranosrl@virgilio.it>

Data: 18/01/2021, 17:02

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

Buonasera,

con riferimento alla vs richiesta di informazioni si comunica che ho commesso l'errore di scambio sigla sui 2 bus, per quanto riguarda il montaggio della barra, ma non l'errore delle ore e pertanto si inlra nuovamente i preventivi corretti, precisando comunque di non aver sostituito la serie dei pattini freno, poichè erano nuovi.

scusate la svista

cordiali saluti

Il 16/01/2021 19:21 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

MI RISULTA DAI CONTROLLI CHE AVETE INVERTITO I NUMERI SOCIALI DEGLI AUTOBUS SUGLI ULTIMI DUE PREVENTIVI CHE AVETE INVIATO: BUS 561 E 568.

IN PARTICOLARE SUL BUS 561 è STATA SOSTITUITA LA BARRA DI ACCOPPIAMENTO, NON SUL 568,

MA L'AVETE PREVENTIVATA SULLA 568.

PER CORTESIA EFFETTUATE DEI CONTROLLI E FATEMI SAPERE DOVE AVETE SOSTITUITO LA BARRA E DOVE AVETE SOSTITUITO LE PASTIGLIE.

FINO A QUANDO LA SITUAZIONE NON SI CHIARISCE LE PRATICHE SONO BLOCCATE.

DISTINTI SALUTI

Il 13/01/2021 11:35, unitaofficina ha scritto:

ORDINATIVO LAVORI

--



Ing. Marianna Eltorre

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

Vittorio Ricciardi
Cell. +39 3314403450

Officina Cascarano srl

Centro Revisioni e Collaudi

C.da Acuti snc z. ind.

74024 Manduria (Ta)

p.iva 02528390731

tel 099.9711208

www.officinacascarano.it

—Allegati:—

PREV3AMAT561.pdf	99,3 kB
PREV4AMAT568.pdf	98,8 kB

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.P.IVA 02528390731

Tel. 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 2/A del 09/01/2021

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F.P.IVA 00146330733

AISALE DEL TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

Codice	Descrizione	UM	Quantità
1	RIFERIMNT0 SEDUTA DEL 08/01/2021 BUS SIGLA 568 TARGA DN 244 AZ CONSEGNA BUS IN ORDINE DI MARCIA E CON LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE	PZ	1.0000

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
09/01/2021 10:15:00

VEITTORE - CONDUCENTE

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

COLLI
1,00

PESO KG

PORTO

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni



Taranto 11/01/2021

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 437 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 561 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 BARRA DI ACCOPPIAMENTO STERZO
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

CEDENTE: Witua, Dipendenza, Domacilio 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. 08 del 08.01.2021

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

Diffs CASES AND NO

HANDJID (D)

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

1764

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a cold's

PORTO 11

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL SEM

A V. 66

N 6811

PESO KG

PORTO

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

ERME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

Contrada Acuti (Zona Industriale)
328 9741208 Fax 099 9737037

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

NUMERO PROGRAMAT 32841

74024 MANDURIA (TA)
Part. IVA 0252839073

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. 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).

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).

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

N. 03 del 01/02/21

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

ДІЛА ПАСПОРТНО
НАДІЯ ПІД (50)

1 DEH

VS. ORD. N.

DE

 in conto

☐ a saldo[illegible]

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

- DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

OFFICINA ~~LACAR~~ITO s.r.l.

RIPARAZIONE E COLLE INDUSTRIALI

Contrada Acuti (Zona Industriale)

Tel. 099 971 1208 e Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)
Part. IVA 02528390731

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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).