

T397/21



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

ESERCIZIO 20 21

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1078

Off. Jolly

LAVORI EDILI

\_\_\_\_\_

**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      | 1.078         | 26/05/2021 |           |           | 2.000,00           |

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLO snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 85 del 26/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

85 CIG Z983084B00

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 2.000,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 2.000,00 |

|                                               |                                | CASSA    | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 2.000,00 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |          |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |          |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |          |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 4654536548 Data SDI: 04/03/2021 17:29

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                             | Destinatario                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Officine Jolly srl<br>C.da Feliciolla sn<br>74010 - STATTE - TA - IT<br>P.IVA: IT02736800737<br>Cod. Fiscale: 02736800737<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AMAT SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura          |        |            |                |
|-----------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento      | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura               | 85     | 2021-02-26 | EUR 2.440,00   |
| Causale               |        |            |                |
| Fattura split payment |        |            |                |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                              |        |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                          | U.M.   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| VS. DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO IMPERMEABILIZZAZIONE DI N.2 TERRAZZINI CORTILE INTERNO CIG: Z983084B00 LAVORO IMP. 20/2021 DEL 05/02/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0002343/2021 DEL 08/02/2021 - | Numero | 1    | 2.000,00     | 2.000,00   | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|                    |            |

| Dati Riepilogo |
|----------------|
|----------------|

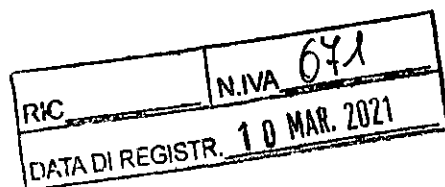
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.000,00   | 440,00  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto              | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|-----------------------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |                       |                             |
|                           | Bonifico | 2021-04-30    | EUR 2.000,00 | MONTE PASCHI DI SIENA | IT98E0103015801000001402022 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmqr01567

Versione Style 2.8.2



| Mittente                                                                                                                                                                        | Destinatario                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Officine Jolly srl</b><br>C.da Feliciolla sn 507<br>74010 - STATTE - TA - IT<br>P.IVA: IT02736800737<br>Cod. Fiscale: 02736800737<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AMAT SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento      | Numero       | Data       | Importo Totale |
|-----------------------|--------------|------------|----------------|
| Fattura               | EUR 85,40,00 | 2021-02-26 | EUR 2,440,00   |
| <b>Causale</b>        |              |            |                |
| Fattura split payment |              |            |                |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                          | U.M.   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------------|------------|------|
| VS. DARE PER LAVORI DI RIPRISTINO IMPERMEABILIZZAZIONE DI N.2 TERRAZZINI CORTILE INTERNO CIG: Z983084B00 LAVORO IMP. 20/2021 DEL 05/02/2021 RIF. VS. PROT. IN USCITA N.0002343/2021 DEL 08/02/2021 - | Numero | 1    | 2.000,00     | 2.000,00   | 22 % |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|-------------------------|----------------|
|                         |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|                    |            |

## Dati Riepilogo

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

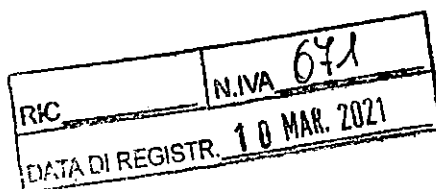
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.000,00   | 440,00  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento  | Modalità | Data Scadenza    | Importo      | Istituto              | IBAN                        |
|-----------------------|----------|------------------|--------------|-----------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo    |          |                  |              |                       |                             |
| MONTE PASCHI DI SIENA | Bonifico | 15/04/2021-04-30 | EUR 2.000,00 | MONTE PASCHI DI SIENA | IT98E0103015801000001402022 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: wmq01567

Versione Style 2.8.2



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>12 MAR. 2021                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>05-05-2021                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA<br>24 MAR. 2021                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>24 MAR. 2021                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE**

**SEZIONE 1**

DITTA "Officina Jolly" LAVORO: IMP10 /2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo                                | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  |                      |                      |                                           |       |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          |                      |                      |                                           |       |                       |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |                                           |       |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 4215                                      | 04/02 | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 2343                                      | 08/02 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                      |                      |                                           |       |                       |
| 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       |                      |                      |                                           |       |                       |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |                                           |       |                       |
| 10. Altri documenti: ESTRAZIONE DITTA                                                                        | OK                   | C                    |                                           |       | SI -                  |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data 24 MAR. 2021    | Note: MCH. LAVORI ESEGUITI OGGETTO D'ANNO |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                 |                          |                         |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 85 | Data fattura: 26/01/2024 | Importo: €1000,00 + IVA |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|

|                     |       |                   |
|---------------------|-------|-------------------|
| NOTE MAN            |       |                   |
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 24 MAR. 2021 |



Spett.le

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjollyofficine.com

Lavoro IMP. 20/2021 del 05.02.2021

**OGGETTO: ORDINE LAVORI DI RIPRISTINO IMPERMEABILIZZAZIONE DI N. 2 TERRAZZINI CORTILE INTERNO**  
**CIG Z983084B00**

In riferimento al preventivo, protocollo n°2215/2021 del 04.02.2021, inerente il **RIPRISTINO IMPERMEABILIZZAZIONE DI N. 2 TERRAZZINI CORTILE INTERNO**, si emette ordinativo per un importo totale di € 2.000,00 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing. Pelliconi Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale f.f.

Dot. 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.

SPETT.LE  
AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO  
C.A. ING. PELLICORO DOMENICO

STATTE, 04/02/2021

PROT. 157/2021

**OGGETTO: Trasmissione preventivo per ripristino impermeabilizzazione di n. 2 terrazzini di copertura uffici nel cortile interno.**

Con la presente siamo a formulare ns. migliore offerta per quanto di seguito elencato:

1. Impermeabilizzazione del primo terrazzino, della superficie di mq.30 circa, da effettuare previo ripristino dei risvolti distaccati con due mani di rivestimento poliuretanico, compatibile con il supporto esistente, da dare a rullo previa pulizia e mano di primer.
2. Ripristino risolto della guaina bituminosa distaccata dal parapetto del secondo terrazzino, della lunghezza di mt. 10 circa, mediante sovrapposizione di un secondo strato di guaina bituminosa al poliestere dello spessore di mm. 4 saldata a fiamma previo ripristino della fascia di intonaco interessata e risaldatura della guaina esistente.

Ripristino con le stesse modalità di una porzione di guaina divelta dal pavimento.

Trattamento finale di finitura con due mani di rivestimento poliuretanico, compatibile con il supporto esistente, dato a rullo previa pulizia e mano di primer.

**Prezzo a corpo € 2.000,00 (duemila/00) + I.V.A.**

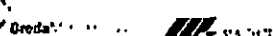
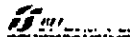
Distinti saluti.

GRUPPO  
**OFFICINE JOLLY S.R.L.**  
Officine Jolly Srl  
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy  
Tel. 0999 474 45  
P.Iva 02736800737 Cod. Univ. M5UXCR1

Officine Jolly Srl  
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppojollyofficine.com  
www.gruppojollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45  
fax +39 099 474 48 88



**Oggetto:** richiesta intervento

**Mittente:** Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

**Data:** 03/02/2021, 10:59

**A:** OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

**CC:** Fabio Greco <officinejollysrl@gmail.com>

buongiorno

abbiamo la necessità di richiedere vs intervento al fine di rimediare alle infiltrazioni di acqua piovana nel ns opificio ed esattamente c/o sala movimento e sala motori.

Attendiamo vs conferma per sopralluogo.

DP

--



*Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto*

**Ing. Pellicoro Domenico**

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📞 348-4913604

✉ [unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it) 🌐 [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it)

ing. Domenico Pellicoro <[unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it)>

—Allegati:—

unitatecnica.vcf

213 bytes

**Oggetto:** Re: annullamento ordine DECORCOLOR

**Mittente:** Ufficio Contratti Amat spa <contrattiamat@amat.ta.it>

**Data:** 25/01/2021, 13:05

**A:** Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>

**CC:** "piazza Ing. Mauro" <piazza@amat.ta.it>, "Direttore Amministrativo AMAT S.p.A." <carallo@amat.ta.it>

Buongiorno Ing. sono Luigi,

Vi riporto gli esiti dei sorteggi effettuati dalla piattaforma "Traspare" per le ditte iscritte all'Albo fornitori alle categorie merceologiche da voi riportate nella mail sottostante:

## **1. settore edile: ripristino impermeabilizzazione sala movimento e adiacente sala server.**

**Ragione Sociale:** OFFICINE JOLLY S.R.L.U

**P. IVA:** 02736800737

**Codice Fiscale:** 02736800737

**PEC:** direzione.officinajolly@pcert.postecert.it

**Email:** info@gruppójollyofficine.com

### **Sede Legale**

**Indirizzo:** C.DA FELICIELLA, Statte(TA), 74010

**Telefono:** 0994744745

**Fax:** 0994744888

2/2/2021 sopralluogo solo  
3/2/2021 -> email. terrano

## **2. ditta serramenti/edile per intervento sulla sommità del capannone per la manutenzione delle grondaie di scolo delle acque piovane ed il ripristino di alcuni tratti danneggiati**

**Ragione Sociale:** F.C. SRL

**P. IVA:** 02454090735

**Codice Fiscale:** 02454090735

**PEC:** FCSRL@PEC.IT

La società interpellata effettuava sopralluogo ed inviava preventivo prortolollato al 21079 il 15/12/2020.

In data 18/12 si emetteva ordine protocollo nr 21329 con importo pari a 5900€ + IVA per alcuni lavori di ripristino tra cui la pulizia delle grondaie del tetto officina.

Dopo numerose email inviate di sollecito (15 gg fa la stessa era intervenuta per prendere le misure x la realizzazione di un gabbiotto di protezione del QE officina) oggi contatto il fornitore telefonicamente e scopro che per i ripristino delle guaine per i terrazzi sta aspettando la "bella Stagione" e ch, per le altre attività, è pieno di lavoro e non sa quando intervenire.

Chiedo pertanto l'estrazione di ditte alternative per:

1. settore edile: ripristino impermeabilizzazione sala movimento e adiacente sala server.
2. ditta serramenti/edile per intervento sulla sommità del capannone per la manutenzione delle grondaie di scolo delle acque piovane ed il ripristino di alcuni tratti danneggiati.
3. ditta serramenti per la individuazione della perdita e installazione di protezione da acqua del QE presente in officina.

Nel contempo mi accingo ad annullare l'ordine emesso a DECOR COLOR e chiedo inoltre l'eliminazione di tale fornitore dall'albo.

La presenza di molte ditte come questa nel ns albo comporta notevoli sprechi di risorse e la impossibilità di risolvere alcune problematiche come in questo caso.

DP



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITÀ TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099-7356-230 📠 099-7356-252 📞 348-4913604



[unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it)



[www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it)

Email: [info@fcsrlgroup.it](mailto:info@fcsrlgroup.it)

Sede Legale

Indirizzo: contrada baronia snc, Faggiano(TA), 74020

Telefono: 0995927555

### **3. ditta serramenti per la individuazione della perdita e installazione di protezione da acqua del QE presente in officina**

come sopra....stessa ditta sorteggiata, ovvero:

Ragione Sociale: F.C. SRL

P. IVA: 02454090735

Codice Fiscale: 02454090735

PEC: FCSRL@PEC.IT

Email: [info@fcsrlgroup.it](mailto:info@fcsrlgroup.it)

Sede Legale

Indirizzo: contrada baronia snc, Faggiano(TA), 74020

Telefono: 0995927555

Cordiali saluti - Luigi.

Il 25/01/2021 09:39, Unità Tecnica ha scritto:

ciao Nicola buongiorno

ti riporto la seguente situazione incresciosa.

in data 4/12/2021, a seguito di richiesta estrazione ditta da traspare veniva individuata la società DECOR COLOR Palagianello TA per una serie di lavori urgenti oggetti di contestazione da parte delle OOSS tra cui infiltrazioni di acqua piovana.

Prot. 282/2021

STATTE, Li 23/02/2021

**SPETT.LE**

**AMAT S.P.A**

**VIA CESARE BATTISTI, 657**

**74121, TARANTO**

**C.A. Ing. PELLICORO Domenico**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI LAVORI ESEGUITI A REGOLA D'ARTE.**

**LAVORI DI RIPRISTINO IMPERMEABILIZZAZIONE DI NR. 2 TERRAZZINI DI  
COPERTURA UFFICI NE CORTILE INTERNO. CIG Z983084B00**

Il sottoscritto Antonio Petaro nato a Taranto il 24/04/1956, residente a Taranto in via Zinnie 25/A, in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa Officine Jolly S.r.l con sede in Statte (TA) in C. da Feliciolla, P.IVA 02736800737

**Dichiara**

- In riferimento ai lavori in oggetto, e Vs. prot. 20/2021 del 05/01/2021, si comunica che i lavori sono terminati in data 19/02/2021;
- di avere eseguito tutte le opere in conformità, rispettando, le norme di sicurezza e quelle igienico - sanitarie. Di avere eseguito le opere a perfetta regola d'arte e avere installato materiali e prodotti certificati.

**Distinti saluti.**

**OFFICINE JOLLY S.R.L.**  
**GRUPPO**  
**JOLLY**officine  
Officine Jolly Srl  
C.da FELICIOLO snc Statte (Ta)  
Tel +39 099 474 47 48  
P.Iva 02736800737 Cod. Un. MSUXCR1

**Officine Jolly Srl**

C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy

info@gruppójollyofficine.com

www.gruppójollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45

fax +39 099 474 48 88