

T391/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1055

BUS TECH

MANT. 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	1.055	26/05/2021			4.316,73

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

BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO

VIA PER CASTELLANETA Z.I. SNC

74017 MOTTOLA (TA)

Partita IVA: 03249110739 C.F. DRGGLM69H17C136K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilatrecentosedici e 73 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT3000868878840002000408060

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 15 / 5000 del 10/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

13 / 5000 CIG Z8D306FAAD, 14 / 5000 CIG Z1A307FBF0, 15 / 5000
CIG Z99308531D

IMPORTO LORDO	4.316,73
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.316,73

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.316,73	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:4527597539 Data SDI: 10/02/2021 15:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	15 / 5000	2021-02-10	EUR 228,75
Causale Veicolo - Targa: CX203XG , Telaio: ZGA482M1006005548 , KM: 584746 , Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.27 CNG IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX203XG Telaio: ZGA482M1006005548 Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG KM: 584746		0			22 %
- CAMBIO DIFETTOSO LAVORO 50/2021 DEL 05/02/2021 BUS AZ 544 CIG: Z99308531D		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO (AVARIA NBS)	H	6	25,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	187,50	41,25

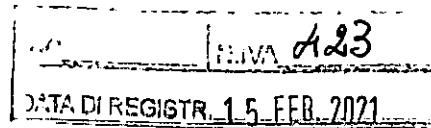
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2021-04-30	EUR 187,50		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2316

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 10/02/2021 15:01

Id SDI: 4527597539 Data SDI: 10/02/2021 15:01

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.M. BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO snc S.p.A. VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 AMOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	EUR 15 / 5000	2021-02-10	EUR 228,75
Causale			
Veicolo: Targa: CX203XG, Telaio: ZGA482M1006005548, KM: 584746, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - 491E.12.27 CNG IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CX203XG Telaio: ZGA482M1006005548 Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG KM: 584746		0			22 %
- CAMBIO DIFETTOSO LAVORO 50/2021 DEL 05/02/2021 BUS AZ 544 CIG: Z99308531D		0			22 %
- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00	37,50	22 %
- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO (AVARIA NBS)	H	6	25,00	150,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	187,50	41,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 RAGONERIA
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:

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 visto 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 _____

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
2021-04-30	Bonifico	2021-04-30	EUR 187,50		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2316

Versione Style 2.8.2

10/02/21

A23

REGISTR. 15 FEB 2021

INFORMATICA - SERVIZI DI TRASMISSIONE E TRASMISSIONE DI DATI - SERVIZI DI TRASMISSIONE DI DATI

INFORMATICA - SERVIZI DI TRASMISSIONE E TRASMISSIONE DI DATI - SERVIZI DI TRASMISSIONE DI DATI

INFORMATICA - SERVIZI DI TRASMISSIONE E TRASMISSIONE DI DATI - SERVIZI DI TRASMISSIONE DI DATI

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 16 FEB 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-05-2021	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 visita 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 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
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 11 MAR 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 visto 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 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 544

SEZIONE 1

DITTA "BUSTECH" LAV.: 50 / 2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

119902 / 120016

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	85.188	03/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	92	04/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)			109	09/02	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2252	05/02	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2344	08/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	4	05/02	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI			6	10/02	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	12/02	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 11 MAR. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 15	Data fattura: 10/02/2021	Importo: € 187,50 + IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 11 MAR. 2021
---------------------	----------------------	-------------------

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

(BUS 544 – RIPRISTINO FUNZIONALITÀ CAMBIO)

Il giorno 12/02/2021, 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 BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2344/21 del 08/02/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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 Porzio IN DATA 10/2/21, 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

Leg

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):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (Ta)

Info@bustech.it

Lavoro n. 50/2021 del 05.02.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 544 – Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO
CIG Z99308531D**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 92 del 04.02.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.87, pervenuto in data 05.02.2021 prot.2252/21, indica il costo totale dell'intervento in € 187,50+IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento: € 187,50+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.3 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 Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**BUS TECH di Drago Girolamo**

Sede Legale: Z.I. Via Per Castellaneta - 74017 Mottola (TA)

Tel: 0998833276

E-mail: info@bustech.it - Pec: officinebustech@pec.it - Internet: www.bustech.it

C.F.: DRGGLM69H17C138K - P.IVA: 03249110739

ZF Service Partner
AUTOMOTIVE

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO

Ordine di lavoro officina

Numero:

87

Del : 05/02/2021

Pagina 1 di 1

Banca :

Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM

Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: CX203XG Telaio: ZGA482M1006005548		Cod.Az.: 544		Gar.: 19/09/05 - 18/09/09		Km: 584746				
Mod: U4CD9-491E.12.27 CNG				VAN:		Cont.:				
CAMBIO DIFETTOSO				0,00		0,00				
DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA		H	1,50	25,00	0,00	0,00	37,50	SP		
RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO (AVARIA NBS)		H	6,00	25,00	0,00	0,00	150,00	SP		

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 7,5000000

Importo: 187,50

Totale ricambi

0,00

T.corpo

187,50

Firma per Accettazione

Imponibile:

187,50

Iva:

41,25

Totale:

228,75

Informativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

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 099.779.427
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. 92 del 04/02/2021

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

DATA: BUS TEK

Zona Luni. Motora

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

1. DIM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

CFI

☐ in conto

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A USTA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		04/02/21 16:15			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



BT
BUS. TECH.

7

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

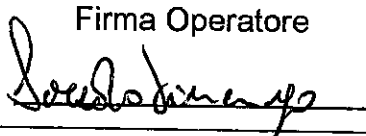
ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 03/02/2021 Numero problema 85.188 Numero commessa UP902
Data registrazione: 03/02/2021 06:44:30	Autobus: 0544 Autista LUPOLI RICCARDO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA STRATTONA DURANTE LA CORSA ED IN SALITA DA FERMO IL BUS TORNA INDIETRO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 177 Scalo Se ne esce lo scalo una volta fermato e all'istante da il colpo -		
Invio ditta esterna: _____		
Collaudo ditta esterna:	05-02-21 Bus rientrato da ditta Brago, eseguito prova nel piazzale, si rimette in linea con ulteriore prova dell'autista, poiché il problema non sembra che sia stato risolto.	
Data e ora restituzione	05-02-21 1953	
Firma Operatore 		

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. 109 del 01/02/2021

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DATA: BosTeeH
Motiola TARANTO

1. Δ^2

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in control

☐ a saída

CONTO GARANTIA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRES

DEI CES



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.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricordante.

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 concorrono.

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

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 (*):

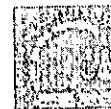
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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. - 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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/02/2021**
 Numero problema **85.366**
 Numero commessa **120016**

Data registrazione:

Autobus: **0544**

09/02/2021 09:02:15

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **OFF. DRAGO PER AVARIA CAMBIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DRAGO 09/02/21

Collaudo ditta
esterna:

**ESGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE FUNZIONALITA' CAMBIO, SOSTI-
TUTTA GUARNIZIONE COPPA OLIO CAMBIO E OLIO AL CAMBIO
DALLA DITTA DRAGO. CONTROLLO FUNZIONALITA' CAMBIO NEI
PIAZZALI CON RISULTATO POSITIVO AL MONTEPOLO NON SI RILEVANO
ANOMALIE**

Data e ora
restituzione

10/02/21

h19,15

Firma Operatore

[Handwritten Signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4527716818 Data SDI: 10/02/2021 15:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	14 / 5000	2021-02-10	EUR 968,14
Causale			
Veicolo - Targa: DG441BF, Telaio: ZGA482M0006006842, KM: 50001, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: DG441BF Telaio: ZGA482M0006006842 Mod: IV-Iveco KM: 50001		0				22 %
	- SFIATO DALLO SCARICO LAVORO 48/2021 DEL 04/02/21 BUS AZ 563 CIG: Z1A307FBF0		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO TUBO DI SCARICO PER RIPARAZIONE	H	4	25,00		100,00	22 %
	- SALDATURA TUBAZIONE DI SCARICO	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRO IDROGUIDA (FORNITO DAL AMAT)	H	0,5	25,00		12,50	22 %
	MATERIALE DI CONSUMO		1	15,00		15,00	22 %
	- IL BUS NON RENDE		0				22 %
	- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00		37,50	22 %
	- SOSTITUZIONE VALVOLA VGT	H	3	25,00		75,00	22 %
	- SOSTITUZIONE RIDUTTORE DI PRESSIONE	H	2,5	25,00		62,50	22 %
504203275	VALVOLA	PZ	1	405,75714	-30 %	284,03	22 %

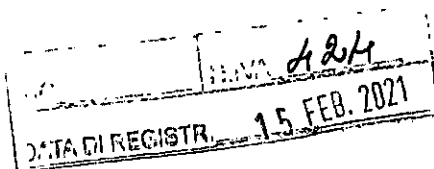
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
4780200	RIDUTTORE PRESSIONE	PZ	1	92,70667	-25 %	69,53	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	793,56	174,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-30	EUR 793,56		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2317

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 10/02/2021 15:02

Id SDI: 4527716818 Data SDI: 10/02/2021 15:02

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.M./BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO Via C.VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: 03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	EUR 141.5000	2021-02-10	EUR 968,14
Causale			
Descr: Veicolo - Targa: DG441BF, Telaio: ZGA482M0006006842, KM: 50001, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: DG441BF Telaio: ZGA482M0006006842 Mod: IV-Iveco KM: 50001		0				22 %
	- SFIATO DALL'O SCARICO LAVORO 48/2021 DEL 04/02/21 BUS AZ. 563 CIG: Z1A307FBF0		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO TUBO DI SCARICO PER RIPARAZIONE	H	4	25,00		100,00	22 %
	- SALDATURA TUBAZIONE DI SCARICO	H	5,5	25,00		137,50	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRO IDROGUIDA (FORNITO DAL AMAT)	H	0,5	25,00		12,50	22 %
	MATERIALE DI CONSUMO		1	15,00		15,00	22 %
	- IL BUS NON RENDE		0				22 %
	- DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA	H	1,5	25,00		37,50	22 %
	- SOSTITUZIONE VALVOLA VGT	H	3	25,00		75,00	22 %
	- SOSTITUZIONE RIDUTTORE DI PRESSIONE	H	2,5	25,00		62,50	22 %
504203275	VALVOLA	PZ	1	405,75714	-30 %	284,03	22 %

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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
4780200	RIDUTTORE PRESSIONE	PZ	1	92,70667	-25 %	69,53	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	793,56	174,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
2021-04-30	EUR 793,56	Bonifico	2021-04-30	EUR 793,56	

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2317

Versione Style 2.8.2

424
15 FEB. 2021

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 11 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24.05.2021	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 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE 11 MAR. 2021



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

DITTA " BUS TECH " LAV.: 48 /2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

119 322

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84.647	15/01	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	43	15/01	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2181	03/02	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2236	04/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	003	04/02	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	03/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note: ORDINE UB annullato - DEROGA NR. 441 PROT. 1300 DEL 22/01 ✓ - DAT AMAT PER RICAMBI NR. 61 DEL 31/01/2021 ✓ - BUONO MAGAZZINO ✓ - DOC. FOTOGRAFICA ✓		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 14	Data fattura: 10/02/21	Importo: € 793.55 + IVA
-----------------------	-----------------	------------------------	-------------------------

NOTE			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
	Scottoe	1-1 MAR. 2021	

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

(BUS 563 – RIPRISTINO SFIATO DALLO SCARICO E SOST. VALVOLA)

Il giorno 03/03/2021, 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 BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2236/21 del 04/02/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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 71771 IN DATA 4/2/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

VERBALE REDATTO A MATRICO, DOPO LA CONCLUSIONE DI UNA
SUCCESSIVA AVARIA (DAL 5 AL 25 FEB. 2021) CON COLLAUDO DI
POMPO IL 25/2/21.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

(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	VALVOLA VCT	1	284,02	X	
2	PISTONE DIP. REGONE	1	69,53	X	
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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita iva 00146330733

N. 43 del 15/01/2021

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionario

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

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

DMLA BWSFCH
 S. Bologno - Molfo CA
 TARANTO

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

ΣΕΛ

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO 1.6

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (Ta)

Info@bustech.it

Lavoro n. 48/2021 del 04.02.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 563 – Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SFIATO DALLO SCARICO E SOST. VALVOLA
CIG Z1A307FBF0**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 43 del 15.01.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.84, pervenuto in data 03.02.2021 prot. 2181/21, indica il costo totale dell'intervento in € 793,55+IVA;

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

- 1. **costo totale dell'intervento: € 793,55+IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.3 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 Vs carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito **negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 - Mottola (Ta)

Info@bustech.it

Lavoro n. 48/2021 del 04.02.2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n. 48/2021 del 04.02.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 563 – Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SFIATO DALLO SCARICO E SOST. VALVOLA
CIG Z1A307FBF0**

Visto che:

- con D.D.T. n. 43 del 15.01.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- il preventivo n.84, pervenuto in data 03.02.2021 prot. 2181/21, indica il costo totale dell'intervento in € 793,55+IVA;
- successivo preventivo n.143, pervenuto in data 25.02.2021 prot. 3482/21, indica il costo totale dell'intervento in € 1.511,40+IVA;

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

- costo totale dell'intervento: € 2.304,95+IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n.3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
- 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;
- 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

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (Ta)

Info@bustech.it

ANNUATO

Lavoro n. 48/2021 del 04.02.2021

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro n.48/2021 del 04.02.2021

OGGETTO: BUS AZ. 563 – Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO SFIATO DALLO SCARICO E SOST. VALVOLA CIG Z1A307FBF0

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 43 del 15.01.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.84, pervenuto in data 03.02.2021 prot. 2181/21, indica il costo totale dell'intervento in € 793,55+IVA;
- c) successivo preventivo n.143, pervenuto in data 25.02.2021 prot. 3482/21, indica il costo totale dell'intervento in € 1.511,40+IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento: € 2.304,95+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.3 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 Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Etorre *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza *MP*

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *PC*

Oggetto: I: ORDINATIVO LAVORI ERRATO

Mittente: <amministrazione@bustech.it>

Data: 01/03/2021, 16:19

A: "'Marianna Ettore'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica'
<unitatecnica@amat.ta.it>, "'Ufficio Tecnico'" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

CC: <mino.drigo@bustech.it>

Buona sera,

il Vs ordine allegato non può annullare e sostituire quello precedentemente inviato (n. 48 del 04/02/2021)

poiché il precedente è stato già fatturato per € 793,55 + IVA (NS. FATTURA N.14 DEL 10/02/2021).

Come già detto tempo addietro, se ci inviate un ordine e noi emettiamo fattura, non possiamo più emettere nota credito e nuova fattura perché Voi ci mandate nuovo ordine sostitutivo. QUESTO NON E' POSSIBILE FISCALMENTE

SE UNA FATTURA E' STATA GIA' EMESSA, TANTO PIU' SE E' STATA EMESSA IN UN MESE DIVERSO DA QUELLO IN CUI CI CHIEDETE LA VARIAZIONE.

Pertanto l'ordine allegato non può essere preso in considerazione. Vi chiediamo di inviarci ordine per il solo preventivo n. 143 del 25.02.2021 di 1.511,40 + IVA. Il preventivo n. 84 del 03/02/2021 è stato già da tempo fatturato.

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti

Amministrazione

BUS TECH

-----Messaggio originale-----

Da: unitaofficina [mailto:unitaofficina@amat.ta.it]

Inviato: lunedì 1 marzo 2021 09:24

A: AMMINISTRAZIONE@BUSTECH.IT; INFO@BUSTECH.IT; Marianna Ettore

<unitamanutenzioni@amat.ta.it>; unitatecnica@amat.ta.it; ufficiotecnico@amat.ta.it

Oggetto: ORDINATIVO LAVORI

ORDINATIVO LAVORI

--

Questa e-mail è stata controllata per individuare virus con Avast antivirus.

<https://www.avast.com/antivirus>

— Allegati: —

prot_3564_del_26_02_2021_LAV.48.pdf

321 kB

Ⓟ — ANNUATO REV 1. RIMANE VAUO n. 2236 DEL
LAV.48 4/2

— Dash. → prot. 3564/2021 26/02

NOTE: Ordine REV 1 ANNUATO

RIMANE VAUO 2236/2021 DEL 4/2/21

**BUS TECH di Drago Girolamo**

Sede Legale: Z.I. Via Per Castellana - 74017 Mottola (TA)

Tel: 099833278

E-mail: info@bustech.it - Pec: officinebustech@pec.it - Internet: www.bustech.it

C.F.: DRGLM69H17C136K - P.IVA: 03249110739

SA Services Partner
A.P.M. 2017**Cliente**446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto
S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/ 00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 84		Del: 03/02/2021				Pagina 1 di 1	
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :			
Articolo		Descrizione		UM		Q		Prezzo		Carico Sco-1 Sco-2Importo riga CI Colli	
Targa: DG441BF		Telaio: ZGA482M0006006842		Cod.Az.: 563				Gar.: -		Km: 50001	
Mod: IV-Iveco								VAN:		Cont:	
		SFIATO DALLO SCARICO						0,00		0,00	
		STACCO E RIATTACCO TUBO DI SCARICO PER RIPARAZIONE		H		4,00		25,00		0,00 0,00 100,00 SP	
		SALDATURA TUBAZIONE DI SCARICO		H		5,50		25,00		0,00 0,00 137,50 SP	
		SOSTITUZIONE FILTRO IDROGUIDA (FORNITO DAL AMAT)		H		0,50		25,00		0,00 0,00 12,50 SP	
		MATERIALE DI CONSUMO				1,00		15,00		0,00 0,00 15,00 SP	
		IL BUS NON RENDE						0,00		0,00	
		DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA		H		1,50		25,00		0,00 0,00 37,50 SP	
		SOSTITUZIONE VALVOLA VGT		H		3,00		25,00		0,00 0,00 75,00 SP	
		SOSTITUZIONE RIDUTTORE DI PRESSIONE		H		2,50		25,00		0,00 0,00 62,50 SP	
504203275		VALVOLA		PZ		1,00		405,75		30,00 0,00 284,02 SP	
4780200		RIDUTTORE PRESSIONE		PZ		1,00		92,70		25,00 0,00 69,53 SP	

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 17,0000000

Importo: 425,00

Totale ricambi

368,55

T.corpo

793,55

Firma per Accettazione

Imponibile:

793,55

Iva:

174,58

Totale:

968,13

Informativa e consenso LEGGE 975/98 (tutela e privacy) I ve. dati sono trattati per la finalità propria inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di ve formale dissenso ci riserviamo autorizzati a tale trattamento

* = Sconto merce



Taranto 21/01/2021

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 441 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. 563 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 COLLARE TUBO SCARICO.
 - N. 1 TUBO SCARICO
 - N. 1 FILTRO P 554005
- 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 BUSTECH per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 21/01/2021

c.a. Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 441 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. 563 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 COLLARE TUBO SCARICO.
 - N. 1 TUBO SCARICO
 - N. 1 FILTRO P 554005
- 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 BUSTECH per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0003582 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 119382

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza
kg/Lt	N°				Residua
	1	filtro oli motore	1625	563	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

21/1/24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

1/1

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0003577 /20
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 118382

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Tubo serbatoio motore	0008666	563	
	2	Gliore Tubo serbatoio	0002369	u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 21/01/21

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1 / 1

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	TUBO SERRICO	8666	563	
DESU x ERROR RICHIESTA					

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

22, 1, 21

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Data Reg: 22/01/2021

Data Doc:

Tipo Doc:

Note:

Num Reg:

457

Num Doc:

IdMovMag:

30534

Riga	Articolo	Descrizione	Commessa	Bene	Dipendente	Causale	Deposito	U.M	Qta	Firma
1	00008666	TUBO INTERMEDIO 491 IIIISERIE	119.382	0563	199.365	ORN	SEDE	PZ	1,00	

Oggetto: Fwd: RICAMBI AZ 563

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

Data: 20/01/2021 10.20

A: amat <amat@amat.ta.it>

----- Messaggio inoltrato -----

Oggetto: RICAMBI AZ 563

Data: Wed, 20 Jan 2021 10:18:45 +0100

Mittente: parts@bustech.it

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

CC: mino.drago@bustech.it

Buongiorno,

Per il vs bus az 563 occorrono i seguenti ricambi:

5006234851 tubo scarico 1 pz
5006232854 collare tubo scarico 2 pz

Cordiali saluti / Best regards

Service per il tuo Mercedes-Benz e Setra
ZF Service partner VOITH Service

Officine Bus Tech
Z.I. San Basilio - Mottola (TA)
Tel. +39 099 8833276



OMNIPLUS

Service Bus Drive Systems

Oggetto: Fwd: I: RICAMBI AZ 563

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

Data: 21/01/2021 10.04

A: amat <amat@amat.ta.it>

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

Oggetto: I: RICAMBI AZ 563

Data: Thu, 21 Jan 2021 09:39:50 +0100

Mittente: parts@bustech.it

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

Occorre anche il seguente filtro:

Filtro P554005

Da: parts@bustech.it [<mailto:parts@bustech.it>]

Inviato: mercoledì 20 gennaio 2021 10:19

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

Cc: 'mino.drago@bustech.it' <mino.drago@bustech.it>

Oggetto: RICAMBI AZ 563

Buongiorno,

Per il vs bus az 563 occorrono i seguenti ricambi:

5006234851 tubo scarico 1 pz

5006232854 collare tubo scarico 2 pz

Cordiali saluti / Best regards

Service per il tuo Mercedes-Benz e Setra

ZF Service partner VOITH Service

Officine Bus Tech

Z.I. San Basilio - Mottola (TA)

Tel. +39 099 8833276



PARTNER VOITH

Service Bus Drive Systems

OMNIPUS

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



BUS TECH
Via per Castellana Z.I.
74017 Mottola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 3 Data 04/02/2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATA S.p.A.
Via C. Battisti 65x
Taranto

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

1827

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>01</u>	<u>Arretrati Az 563</u>	
	<u>Valore VG</u>	
	<u>Riduzione di Pressione</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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;

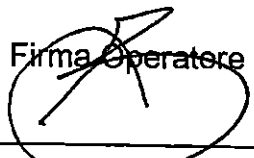
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/01/2021 Numero problema 84.647 Numero commessa 119382
Data registrazione: 15/01/2021 07:20:06	Autobus: 0563 Autista FUMAROLA GIUSEPPE	
Località avaria: PM		
inserita da: CUTINO GIUSEPPE		
AVARIA GAS DI SCARICO IN VETTURA, STENTA A CAMBIARE MARCIA IN CORSA		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 15/01/21 PIPARO-MARZILI 1720 83 eseguiti controlli e predisposizione intervento a ditta di olio + lubrificazione cambio + sistemazione scorie		
Invio ditta esterna: DITTA AMAT 15/1/21		
Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo verificato cambio Benz 1 colloro a valvole lubrificato a V45 + prova su strada da parte dell'op. Libella		
Data e ora restituzione: 16/2/21		
Firma Operatore 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4520875479 Data SDI: 10/02/2021 06:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	13 / 5000	2021-02-04	EUR 4.069,52
Causale			
Veicolo - Targa: EW387JF, Telaio: WEB62824313103395, KM: 879559, Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EW387JF Telaio: WEB62824313103395 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 879559		0				22 %
	- AVARIA SNODO BUS AZ. 686 - LAVORO N.40/21 DEL 01/02/21 CIG: Z8D306FAAD		0				22 %
	- SOSTITUZIONE SILENTBLOCK RALLA	H	16	25,00		400,00	22 %
A0008902601	KIT SILENT BLOCK RALLA	PZ	1	2.430,00	-10 %	2.187,00	22 %
	- CONTROLLO FUSELLI ANTERIORI		0				22 %
	- REVISIONE FUSELLI ANTERIORI DXE SX	H	12	25,00		300,00	22 %
A6553300419	KIT REVISIONE FUSELLO CITARO	PZ	2	249,9375	-20 %	399,90	22 %
A9433300856	COPERCHIO	PZ	2	30,48125	-20 %	48,77	22 %

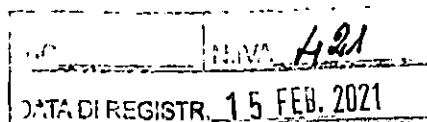
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3,335,67	733,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-30	EUR 3.335,67		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2312

Versione Style 2.8.2



Mittente	Destinatario
BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO VIA PER CASTELLANETA ZONA INDUSTRIALE 74017 - MOTTOLA - TA - IT P.IVA: IT03249110739 Cod. Fiscale: DRGGLM69H17C136K Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	13 / 5000	2021-02-04	EUR 4.069,52
Causale			
Veicolo - Targa: EW387JF Telaio: WEB62824313103395, KM: 879559, Desc Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EW387JF Telaio: WEB62824313103395 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 879559		0				22 %
	- AVARIA SNODO BUS AZ. 686 - LAVORO N.40/21 DEL 01/02/21 CIG: ZBD306FAAD		0				22 %
	- SOSTITUZIONE SILENTBLOCK RALLA	H	16	25,00		400,00	22 %
A0008902601	KIT SILENT BLOCK RALLA	PZ	1	2.430,00	-10 %	2.187,00	22 %
	- CONTROLLO FUSELLI ANTERIORI		0				22 %
	- REVISIONE FUSELLI ANTERIORI DXE SX	H	12	25,00		300,00	22 %
A6553300419	KIT REVISIONE FUSELLO CITARO	PZ	2	249,9375	-20 %	399,90	22 %
A9433300856	COPERCHIO	PZ	2	30,48125	-20 %	48,77	22 %

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 visita 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	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 3.335,67	0.00	22 %	3.335,67	733,85

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-30	EUR 3.335,67		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2312

Versione Style 2.8.2

421
DATA DI REGISTRAZIONE 15 FEB. 2021

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 16 FEB. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-05-2021	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 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 686

SEZIONE 1

DITTA "BUS TECH" "LAV.: 40/2021"

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

119 348

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	84.613	14/01	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	44	15/01	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1873	29/01	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	002015	01/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	002	29/01	✓
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	O	/	03/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 11/3/21	Note: DCC. FOTOGRAFICA		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 13/500	Data fattura: 4/2/21	Importo: €335.67 + IVA
-----------------------	---------------------	----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 11/3/21
---------------------	-------	--------------

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

(BUS 686 – REVISIONE FUSELLI ANT. DX E SX E SNODO)

Il giorno 03/03/2021, 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 BUS TECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2015/21 del 01/02/2021.

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 SENEG IN DATA 29/1/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

IL VERBALE VIENE REDATTO IL 3/3/21 AL RIENTRO DEL BUS, SEMPRE DA BUS TECH, PER UNA SUCCESSIVA AVARIA: PROBLEMA RISOLTO, COME DA COLLAUDO DI FOMIO DEL 18/2/21 (AVARIA 4-18 FEB 2021).

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Seb

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	KIT SILENT BLOCK FALLO	1	2187,00	X	
2	KIT PULSIONE FUSCELLO ALFA	2	399,90	X	
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

..... 

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (Ta)

Info@bustech.it

Lavoro n. 40/2021 del 01.02.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 686 – Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE FUSELLI ANT. DX E SX E SNODO
CIG Z8D306FAAD**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 44 del 15.01.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n.71, pervenuto in data 29.01.2021 prot. 1873/21, indica il costo totale dell'intervento in € 3.335,67+IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento: € 3.335,67+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.3 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 Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito **negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza *MP*

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *PC*

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

Azienda per la Mobilità nell'area Taranto
74121 TARANTO - Via Cesare Lombroso, 95/
Tel. 099.73561 - Fax 099.779424/
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. 44 del 15 de 2021

a mezzo:

 **vettore**

cedente

☐ **cessionario**

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

Dr. A. Busch

Σ. ΖΩΣΙΛΟΣ - ΗΘΙΣΤΟΣ

TRAND

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

1 DEPT

CAUSALE DEL TRASPORTO

Y5. ORD. N.

DEL

14

☐ a saldo

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	AUTOBUS DZ. 686 PK AVARIA SINO DO	
	KH B29782	
	88 L.	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

$$\Delta V = 86 \Delta$$

N. COLL

PFSO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 15 01 21 09 10

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI: VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO?

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. - 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).

Cliente

446 A.M.A.T. Az. x la Mob.nell'Area di Taranto S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO

Ordine di lavoro officina

Numero:

71

Del : 29/01/2021

Pagina 1 di 1

Banca :

Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM

Agente :

Articolo

Descrizione

UM

Q

Prezzo

Carico

Sco-1

Sco-2

Importo riga

CI

Colli

Targa: EW387JF Telaio: WEB62824313103395

Cod.Az.: 686

Gar.: -

Km: 879559

Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra

VAN:

Cont.:

AVARIA SNODO

0,00

0,00

SOSTITUZIONE SILENTBLOCK RALLA

H 16,00

25,00

0,00

0,00

400,00

SP

A0008902601

KIT SILENT BLOCK RALLA

PZ 1,00

2.430,00

10,00

0,00

2.187,00

SP

CONTROLLO FUSELLI ANTERIORI

0,00

0,00

REVISIONE FUSELLI ANTERIORI DX E SX

H 12,00

25,00

0,00

0,00

300,00

SP

A6553300419

KIT REVISIONE FUSELLO CITARO

PZ 2,00

249,94

20,00

0,00

399,90

SP

A9433300856

COPERCHIO

PZ 2,00

30,48

20,00

0,00

48,77

SP

Operazione con scissione di pagamento - Art. 17 ter DPR 633/72

Note:

Totale manodopera

Ore: 28,0000000

Importo: 700,00

Totale ricambi

2.635,67

T.corpo

3.335,67

Firma per Accettazione

Imponibile:

3.335,67

Iva:

733,85

Totale:

4.069,52

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

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

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

- Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

li 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).



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/01/2021**
 Numero problema **84.613**
 Numero commessa **119368**

Data registrazione:

14/01/2021 06:43:38

Autobus: **0686**

Autista **PICUNO MIRKO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

AVARIA SNODO, STERZO DURO E RESTA ACCELERATA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DATA DATA 15/1/21

Collaudo ditta
esterna:

29-01-21 Esiguito controllo sui ricambi sostituiti
e chiesto all'autista se sono presenti problemi su
sterzo e al ritorno non presentava avarie, si
rimette in linea

Data e ora
restituzione

29-01-21

17:34

Firma Operatore

Luca Vivanco

563



989

