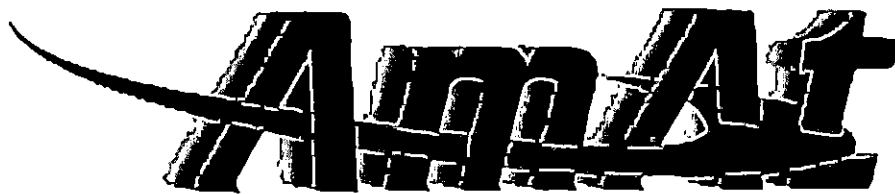


1693/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1984

OFF. CASCARANO

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	1.974	10/09/2021			610,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentodieci e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 253/A del 26/05/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

252/A CIG Z0331B8CD6, 253/A CIG Z6431B8C82

IMPORTO LORDO	610,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	610,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	610,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5126879905 Data SDI: 26/05/2021 14:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	252/A	2021-05-26	EUR 280,60

Dati ordine acquisto	
Ord. 179 Data Ord. 2021-05-13	CIG Z0331B8CD6

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 42/A del 12/05/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO BUS 712, VS DDT 245 DEL 11/05/2021, CIG Z0331B8CD6		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 12/05/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PER PULIZIA IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI E SMONTAGGIO GEMMA RETROMARCIA PER PULIZIA ACQUA DELLA PARABOLA.	H	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-05-26	EUR 230,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: P8F4D

Versione Style 2.9.0

R/C	N.IVA <i>delco</i>
DATA DI REGISTRAZIONE <i>29 MAG 2021</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5126879905 Data SDI: 26/05/2021 14:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	252/A	2021-05-26	EUR 280,60

Dati ordine acquisto

Ord.179 Data Ord. 2021-05-13 CIG Z0331B8CD6

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 42/A del 12/05/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO BUS 712, VS DDT 245 DEL 11/05/2021, CIG Z0331B8CD6		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 12/05/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PER PULIZIA IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI E SMONTAGGIO GEMMA RETROMARCIA PER PULIZIA ACQUA DELLA PARABOLA.	H	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	230,00	50,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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

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:

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-05-26	EUR 230,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: P8F4D

Versione Style 2.9.0

RSC	N.IVA <i>lele</i>
2021-05-26	

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 31 MAG. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 14-09-2021 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 29 LUG. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 LUG. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 7/12

SEZIONE 1

DITTA "CASELLANO" LAV.: 179/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122828

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	on	e	88251	11/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on	e	245	11/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on	e	42/A	12/05	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on	e	8509	14/05	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	on	e	51/A	13/05	✓
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	on	o	/	17/05	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 29 LUG. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 252/4	Data fattura: 26/05/2021	Importo: € 1320 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 29 LUG. 2021

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

(BUS 712 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 17/05/2021, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8509/21 del 14/05/2021.

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 2174 IN DATA 13/5/21, 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

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..........



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 179/2021 del 13/05/2021

**OGGETTO: bus az. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ0331B8CD6**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 245 del 11/05/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 42/A, pervenuto in data 12/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 230,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 179/2021 del 13/05/2021

**OGGETTO: bus az. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ0331B8CD6**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 245 del 11/05/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 42/A, pervenuto in data 12/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 230,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

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

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 42/A del 12/05/2021

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	RIFERIMENTO BUS 712, VS DDT 245 DEL 11/05/2021					
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 12/05/2021	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PER PULIZIA IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI E SMONTAGGIO GEMMA RETROMARCIA PER PULIZIA ACQUA DELLA PARABOLA	H	1,0000	30,00	30,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				230,00
		TOTALE				230,00
		IVA				50,60
		TOTALE DOCUMENTO				280,60
SCADENZE						
		NETTO A PAGARE				230,00 €

Annotazioni

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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 _____

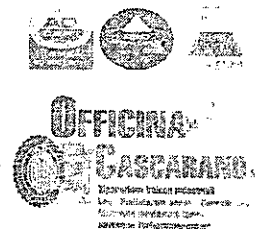
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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).

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

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



DDT Vendita n. 51/A del 13/05/2021

CLIENTE

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantità
1	RIFERIMENTNO VS DDT 245 DEL 11/05/2021		
1	CONSEGNA BUS SIGLA 712 TARGA FP 980 CY	PZ	1,0000
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE E FOGLIO DI VIA	PZ	1,0000

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
13/05/2021 10:40:00

VETTORE - CONDUCENTE

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

COLLI
1,00

PESO KG

PORTO

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **11/05/2021**
Numero problema **88.251**
Numero commessa **122828**

Data registrazione:

11/05/2021 09:20:05Autobus: **0712**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO****AVARIA****DISPOSIZIONE DITTA CASCARANO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

eseguito Revisione periodo esig. positivo

Data e ora
restituzione

13/5/21

[Signature]
Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5126873630 Data SDI: 26/05/2021 14:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	253/A	2021-05-26	EUR 463,60

Dati ordine acquisto

Ord.178 Data Ord. 2021-05-13 CIG Z6431B8C82

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 43/A del 12/05/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO BUS 713, VS DDT 243 DEL 11/05/2021, CIG Z6431B8C82		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 12/05/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PER AVARIA IMPIANTO LUCI STOP ED APPLICAZIONE DI IMPIANTINO BYPASS E MONTAGGIO INTERRUOTORE, STACCO DELLE RUOTE POSTERIORI PER CONTROLLO INEFFICIENZA FRENANTE, PULIZIA E REGISTRAZIONE GANASCE DEL FRENO A MANO, PROVE SU STRADA.	H	6	30,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo

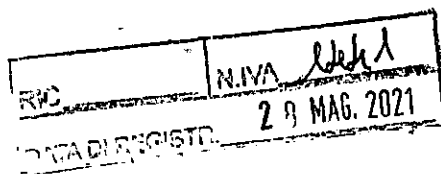
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	380,00	83,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-05-26	EUR 380,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: P8F4E

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5126873630 Data SDI: 26/05/2021 14:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	253/A	2021-05-26	EUR 463,60

Dati ordine acquisto

Ord.178 Data Ord. 2021-05-13 CIG Z6431B8C82

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 43/A del 12/05/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO BUS 713, VS DDT 243 DEL 11/05/2021, CIG Z6431B8C82		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 12/05/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PER AVARIA IMPIANTO LUCI STOP ED APPLICAZIONE DI IMPIANTINO BYPASS E MONTAGGIO INTERRUITTORE, STACCO DELLE RUOTE POSTERIORI PER CONTROLLO INEFFICIENZA FRENANTE, PULIZIA E REGISTRAZIONE GANASCE DEL FRENO A MANO, PROVE SU STRADA.	H	6	30,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo

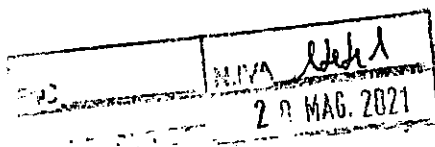
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	380,00	83,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-05-26	EUR 380,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S03069789211000000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: P8F4E

Versione Style 2.9.0



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

31 MAG 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

14-09-2021

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

29 LUG. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 LUG. 2021

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 713

SEZIONE 1

DITTA " *COSSONANO* " LAV.: 178/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

122824

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>88152</i>	<i>11/05</i>	<i>✓</i>
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>243</i>	<i>11/05</i>	<i>✓</i>
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>43/A</i>	<i>12/05</i>	<i>✓</i>
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>?</i>	<i>13/05</i>	<i>✓</i>
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>52/A</i>	<i>13/05</i>	<i>✓</i>
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	<i>on</i>	<i>c</i>	<i>/</i>	<i>17/05</i>	<i>✓</i>
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 <i>29 LUG. 2021</i>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <i>233/A</i>	Data fattura: <i>26/05/2021</i>	Importo: € <i>380,-</i> + IVA
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data <i>29 LUG. 2021</i>
---------------------	----------------------	--------------------------

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

(BUS 713 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 17/05/2021, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8508/21 del 14/05/2021.

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 2122 IN DATA 13/5/21, 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

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 178/2021 del 13/05/2021

**OGGETTO: bus az. 713 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ6431B8C82**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 243 del 11/05/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 43/A, pervenuto in data 12/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00 + IVA;**

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

1. costo dell'intervento: **€ 380,00 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;
6. redazione da parte di AMAT del **"Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 178/2021 del 13/05/2021

**OGGETTO: bus az. 713 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ6431B8C82**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 243 del 11/05/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 43/A, pervenuto in data 12/05/2020, indica il costo totale dell'intervento in **€ 380,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a ns carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

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

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

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

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 43/A del 12/05/2021

CLIENTE

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

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	RIFERIMENTO BUS 713, VS DDT 243 DEL 11/05/2021					
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 12/05/2021	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO PER AVARIA IMPIANTO LUCI STOP ED APPLICAZIONE DI IMPIANTINO BYPASS E MONTAGGIO INTERRUTTORE, STACCO DELLE RUOTE POSTERIORI PER CONTROLLO INEFFICIENZA FRENANTE, PULIZIA E REGISTRAZIONE GANASCE DEL FRENO A MANO, PROVE SU STRADA.	H	6,0000	30,00	180,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				380,00
		TOTALE				380,00
		IVA				83,60
		TOTALE DOCUMENTO				463,60
SCADENZE						
		NETTO A PAGARE				380,00 €

Annotazioni

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

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

N. 243 del 14/05/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITA: CIGLIANO
CONT. ACUTI, MANDRILLI

10-2

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. Q&A. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

.PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta Demiel

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR:

FORMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO P. 11

INDUSTRIE VEICOLI INDUSTRIALI
Contrada Azzoni, 1 (Zona Industriale)
Tel. 099 9711200 - Fax 099 9737037
10130 TORINO (ITALIA)

Surfnet 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di un'eventuale modifica della certificazione principale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. PR. n. 175/95 successive modificazioni.

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;

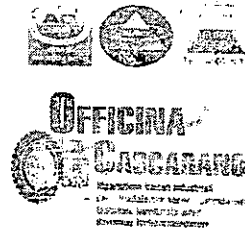
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

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).

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



DDT Vendita n. 52/A del 13/05/2021

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantità
1	RIFERIMENTNO VS DDT 243 DEL 11/05/2021		
	CONSEGNA BUS SIGLA 713 TARGA FP 975 CY	PZ	1,0000
	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE E FOGLIO DI VIA	PZ	1,0000

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

VEETTORE - CONDUCENTE

COLLI
1,00

PESO KG

PORTO

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
13/05/2021 10:40:00

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data Numero problema Numero commessa	11/05/2021 88.252 122824
Data registrazione: 11/05/2021 09:21:07	Autobus: 0713 Autista ETTORRE MARIANNA		
Località avaria: DEP			
inserita da: INCARDONA SEBASTIANO			
AVARIA DISPOSIZIONE DITTA CASCARANO PER REVISIONE MCTC			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:			
Invio ditta esterna:			
Collaudo ditta esterna:			
18/5/21			
Data e ora restituzione:			
Firma Operatore			