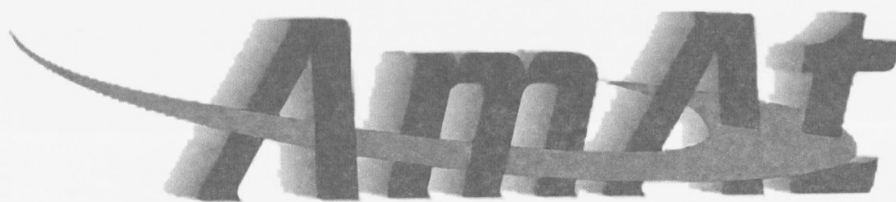


T605/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1720

OFF. ASCARANO Snc

MANI. Bvg

**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	1.720	04/08/2021			869,50

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: ottocentosessantanove e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 201/A del 21/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

202/A CIG ZDE316ADE1, 201/A CIG Z9C316AACC

IMPORTO LORDO	869,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	869,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	869,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4927557578 Data SDI: 22/04/2021 23:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	201/A	2021-04-21	EUR 555,71

Dati ordine acquisto	
Ord.141 Data Ord. 2021-04-19 CIG Z9C316AACC	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 35/A del 15/04/2021		0			22 %
	RIF. VS DDT 249 BUS 545		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 16/04/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4	2,00	8,00	22 %
1	LAMPADINA H1	PZ	1	7,50	7,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO COLLEGAMENTI, STACCO PER SOSTITUZIONE LAMPADINE VARIE E PULIZIA DEI CONTATTI.	H	2	30,00	60,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO PERDITA ARIA IMPIANTO APERTURA PORTE E REGISTRAZIONE VALVOLA PER APERTURA IMPIANTO ARIA IN EMERGENZA, RIPARAZIONE VALVOLA DI CONTROLLO FRENI PER ELIMINAZIONE PERDITA.	H	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 %	455,50	100,21

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-30	EUR 455,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 08UPQ

Versione Style 2.8.2



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4927557578 Data SDI: 22/04/2021 23:08

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	201/A	2021-04-21	EUR 555,71

Dati ordine acquisto

Ord.141 Data Ord. 2021-04-19 CIG Z9C316AACC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 35/A del 15/04/2021		0			22 %
	RIF. VS DDT 249 BUS 545		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 16/04/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4	2,00	8,00	22 %
1	LAMPADINA H1	PZ	1	7,50	7,50	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO COLLEGAMENTI, STACCO PER SOSTITUZIONE LAMPADINE VARIE E PULIZIA DEI CONTATTI.	H	2	30,00	60,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO PERDITA ARIA IMPIANTO APERTURA PORTE E REGISTRAZIONE VALVOLA PER APERTURA IMPIANTO ARIA IN EMERGENZA, RIPARAZIONE VALVOLA DI CONTROLLO FRENI PER ELIMINAZIONE PERDITA.	H	1	180,00	180,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

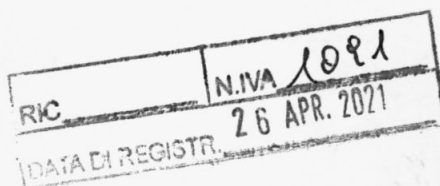
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	455,50	100,21

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-30	EUR 455,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: O8UPQ

Versione Style 2.8.2



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 APR. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

di 08/10/2021

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

30 GIU. 2021

86

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 GIU. 2021

86

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **Suf**

SEZIONE 1

DITTA "**ESSEA NANO**" LAV.: 141/2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

122037

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	on	c	87422	15/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on	c	249	15/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on	c	6624	19/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on	c	6673	19/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	on	c	4212	17/04	✓
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	✓	22/04	✓
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:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 251/A	Data fattura: 21/04/2021	Importo: € 455,50 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
---------------------	-------	------

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

(BUS 545 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/04/2021, 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. 6673/21 del 19/04/2021.

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 MTM IN DATA 17/4/2021, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OG
.....

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. 141/2021 del 19/04/2021

OGGETTO: bus az. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG 29C316AAC

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 249 del 15/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 35/A, pervenuto in data 15/04/2020, assunto al prot. 6624/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 455,50 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 455,50 + 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: officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it
 Sito web: www.officinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 35/A del 15/04/2021

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

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	RIF. VS DDT 249 BUS 545						
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 16/04/2021	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4,0000	2,00		8,00	A17T22
1	LAMPADINA H1	PZ	1,0000	7,50		7,50	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO COLLEGAMENTI, STACCO PER SOSTITUZIONE LAMPADINE VARIE E PULIZIA DEI CONTATTI.	H	2,0000	30,00		60,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO PERDITA ARIA IMPIANTO APERTURA PORTE E REGISTRAZIONE VALVOLA PER APERTURA IMPIANTO ARIA IN EMERGENZA, RIPARAZIONE VALVOLA DI CONTROLLO FRENI PER ELIMINAZIONE PERDITA.	H	1,0000	180,00		180,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI					455,50
		TOTALE					455,50
		IVA					100,21
		TOTALE DOCUMENTO					555,71
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					455,50 €

Annotazioni

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/04/2021**
Numero problema **87.422**
Numero commessa **122037**

Data registrazione:

15/04/2021 09:48:25Autobus: **0545**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**AVARIA **OFFICINA CASCARANO X REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

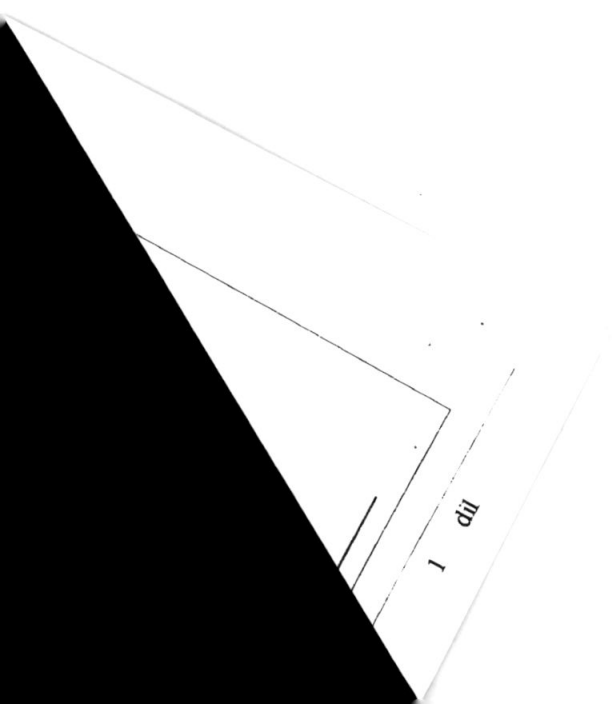
Collaudo ditta
esterna:

*effettuato Rev. Name periodica estro
positivo*

Data e ora
restituzione

17/4/21

Firma Operatore



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4927567384 Data SDI: 22/04/2021 23:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	202/A	2021-04-21	EUR 505,08

Dati ordine acquisto	
Ord. 140 Data Ord. 2021-04-19	CIG ZDE316ADE1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 36/A del 15/04/2021		0			22 %
	RIF DDT 250 DEL 15/04/2021 BUS 704		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2	2,00	4,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI, STACCO PER SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPRISTINO DEI COLLEGAMENTI E PROVE DI FUNZIONAMENTO, PULIZIA IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI.	H	3	30,00	90,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO ED ELIMINAZIONE PERDITA APERTURA PORTE D'EMERGENZA, STACCO RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE CON ALTRE DA VOI FORNITE.	H	1	120,00	120,00	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 %	414,00	91,08

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-30	EUR 414,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: O8UPR

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 1089
DATA DI REGISTR. 26 APR. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4927567384 Data SDI: 22/04/2021 23:04

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	202/A	2021-04-21	EUR 505,08

Dati ordine acquisto

Ord.140 Data Ord. 2021-04-19 CIG ZDE316ADE1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 36/A del 15/04/2021		0			22 %
	RIF DDT 250 DEL 15/04/2021 BUS 704		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2	2,00	4,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI, STACCO PER SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPRISTINO DEI COLLEGAMENTI E PROVE DI FUNZIONAMENTO, PULIZIA IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI.	H	3	30,00	90,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO ED ELIMINAZIONE PERDITA APERTURA PORTE D'EMERGENZA, STACCO RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE CON ALTRE DA VOI FORNITE.	H	1	120,00	120,00	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 %	414,00	91,08

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2021-06-30

EUR 414,00

INTESA SANPAOLO SPA

IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 08UPR

Versione Style 2.8.2

RIC.	N.IVA 1088
DATA DI REGISTR. 26 APR. 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 27 APR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-08-2021	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 30 GIU. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30 GIU. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 704

SEZIONE 1

DITTA "CASELLANO" LAV.: 140/2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

122036

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	87.42	15/04	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	250 253	15/04 15/04	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	6623	19/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	6642	19/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	43/A	17/04	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	✓	22/04	✓
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:		
		30 GIU. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 22/A	Data fattura: 2/04/2021	Importo: € 414,00+ IVA
-----------------------	-------------------	-------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30 GIU. 2021

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

(BUS 704 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/04/2021, 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. 6672/21 del 19/04/2021.

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 2121 IN DATA 17/4/21, 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

Jo

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	PNEUMATICA SU CERCHIO	2	AMAT	X	
2	(FORNITI IN EMERGENZA ED IN VIA SITUATA DI RICAMBI USATI)		ECCEZIONALE -		
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

.....

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. 43/A del 17/04/2021

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
	RIFERIMENTO BUS 704		
1	CONSEGNA AUTOBUS RIPRISTINATO PER PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA DEL 16/04/2021, CARTA DI CIRCOLAZIONE E FOGLIO DI VIA	PZ	1,0000
1	RESTITUZIONE N° 2 CERCHIO CON PNEUMATICO USATO, VEDI DDT 253 DEL 16/04/2021	PZ	2,0000

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

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

N. 250 del 15/04/2021

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA CASCARANO
MANDURIA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ 704 PER REVISIONE MCR	

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto
☐ a saldo

NATARIO

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/04/2021**
Numero problema **87.421**
Numero commessa **122036**

Data registrazione:

15/04/2021 09:47:08

Autobus: **0704**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **OFFICINA CASCARANO X REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

effettuata Revisione postale e siglato
per il suo

Data e ora
restituzione

17/4/21

Firma Operatore



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 140/2021 del 19/04/2021

OGGETTO: bus az. 704 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZDE316ADE1

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 250 del 15/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 36/A, pervenuto in data 15/04/2020, assunto al prot. 6623/21 indica il costo totale dell'intervento in **€ 414,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 414,00 + 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. 36/A del 15/04/2021

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

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Sconto	Importo	IVA
	RIF DDT 250 DEL 15/04/2021 BUS 704					
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA	PZ	1,0000	165,00	165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00	35,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2,0000	2,00	4,00	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO GENERALE IMPIANTO LUCI, STACCO PER SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE E PULIZIA CONTATTI, RIPRISTINO DEI COLLEGAMENTI E PROVE DI FUNZIONAMENTO, PULIZIA IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI.	H	3,0000	30,00	90,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO ED ELIMINAZIONE PERDITA APERTURA PORTE D'EMERGENZA, STACCO RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE CON ALTRE DA VOI FORNITE.	H	1,0000	120,00	120,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI				414,00
		TOTALE				414,00
		IVA				91,08
		TOTALE DOCUMENTO				505,08
SCADENZE						
		NETTO A PAGARE				414,00 €

Annotazioni