

Taranto, 28/06/2021

Spett. le
A.M.A.T. SPA
VIA CESARE BATTISTI n. 657
74123 TARANTO (TA)

Ns. ord. di lavoro 21/687

Controllo periodico Sistema Antincendio PIRO'

Vs. bus Iveco/Sitcar 70 c 17 - City Tour - Tg. EH 686 FT - AZ. 665

In pari data si certifica di aver eseguito i controlli di funzionalità del Sistema Antincendio PIRO' con:

	Positivo	Negativo
Controllo tubazione termosensibile con esito		X
Controllo box elettronico		X
Controllo serbatoio		X

Si procede alla sostituzione del serbatoio da KM4

Si procede alla sostituzione del cavo termosensibile

Si procede alla sostituzione della copertura box elettronico

PER CUI SI DA ESITO POSITIVO AL COLLAUDO

- Prossimo controllo semestrale (visivo)
- Prossimo controllo triennale

il Dicembre/2021
il Giugno/2024

EUROMECCANICA S.R.L.



INNOVAZIONE
INGEGNERIA
INDUSTRIA

EURO

GRIPPA



DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

N.ro 54/21

CERTIFICATE OF CONFORMITY

Acquirente *Purchaser*

Euromeccanica S.r.l.
S.S. 7, Appia91
74123 Taranto

Ordine a riferimento e data

Order reference and date

Ordine con E-Mail del 18/06/21

Fornitore

From (Supplier)

PD&F S.r.l.

Via F. Nuraghi Ex Via Aeroporto
c/o Consorzio "Il Sole"
80038 Pomigliano d'Arco
Napoli

Si certifica che la totalità delle forniture sottospecificate (o dei servizi sottospecificati) è conforme in ogni parte alle specifiche e ai disegni.

Certified that the whole of the supplies detailed below (or the services described below) conform in all respects to the specification(s) and drawing(s).

Data 21/06/21

Firma (Fornitore)

PD&F S.r.l.
VIA NURAGHI EX VIA AEROPORTO
ZONA A.S.P. C/O CONSORZIO "IL SOLE"
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
C.F. & P.IVA 05517091218
R.E.A. di Napoli N° 020555

N. ordine del contratto <i>Contract Item Number</i>	Denominazione e n. di identificazione <i>Stock/Part Number and Name</i>	Q.tà <i>Quantity</i>	Numero imball. <i>Package Number</i>	Q.tà Ricevuta <i>Received Quantity</i>
	REV4 - Serbatoio Piro Kg.4 Revisione Generale S.N. 140/16	01	01	01

PD&F S.r.l. Uffici e stabilimento:

Via F. Nuraghi c/o cons. IL SOLE - 80038 Pomigliano d'Arco (NA)

Tel. / fax 081 8449041 P.IVA & C.F. 06317091218

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5443098047 Data SDI: 16/07/2021 06:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1136	2021-07-06	EUR 254,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITYCLASS INFO 3 TARGATO GA 782 WC AZ 559 INFO 4 CIG ZCD32518AF INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE MCTC INFO 7 LAVORO N. 249/2021 DEL 01.07.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1	120,00	120,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON: INFO 9 S R BARRA D'ACCOPPIAMENTO PER INFO 10 SOSTITUZIONE (DI VS FORNITURA) INFO 11 Iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA GA782WC TELAIO AZ.559 KM 1957	PZ	2	25,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

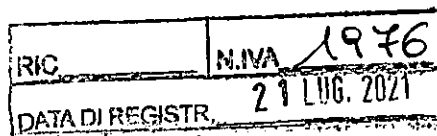
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	171,46	37,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 216,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BboxC

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5443098047 Data SDI: 16/07/2021 06:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AM.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1136	2021-07-06	EUR 254,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITYCLASS INFO 3 TARGATO GA 782 WC AZ. 559 INFO 4 CIG ZCD32518AF INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE MCTC INFO 7 LAVORO N. 249/2021 DEL 01.07.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE	PZ	1	120,00	120,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON: INFO 9 S R BARRA D'ACCOPIAMENTO PER INFO 10 SOSTITUZIONE (DI VS FORNITURA) INFO 11 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA GA782WC TELAIO AZ.559 KM 1957	PZ	2	25,00	50,00	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
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	171,46	37,72

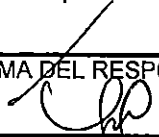
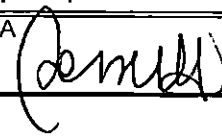
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 216,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BboxC

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1976
DATA DI REGISTR.	29 LUG. 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

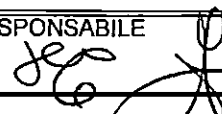
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21/08/2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-11-2021	FIRMA 

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 60GG. D.F.F.M.	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SS9

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123932

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si ✓	C	123932	28-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si ✓	O	412	28-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si ✓	C	11870	30-06-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si ✓	C	12154	01-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si ✓	O	286	28-06-21	✓
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	Si ✓	O		02-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>De Paoli W.</i>	Data 19-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1136</u>	Data fattura: <u>06/07/21</u>	Importo: <u>216,46</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:
 DEROGA n° 476 / Prot. 11928 DE 30-06-21 ORIG. + COPIA
 DAT AMAT n° 405 DEL 28-06-21

Capo Unità Tecnica:	firma <i>De Paoli W.</i>	Data 29 SET. 2021
---------------------	-----------------------------	----------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 559 – REVISIONE MCTC)

+ sost. BANA Acco PP.

Il giorno 2/7/21, alle ore 9:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12154/21 del 01/07/2021.

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 Selvo IN DATA 29/6/21, 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

86
.....

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	BARRA ACCOPPIAMENTO	1	FORN. AMAT	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 249/2021 del 01.07.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZCD32518AF**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 405 del 28.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 453/21, pervenuto in data 29/06/2021, assunto al prot. 11870/21, indica il costo totale della lavorazione in € 216,46+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 216,46+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.n.c. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@igapecc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 29 Giugno 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 453/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus IVECO Cityclass - Tg. GA 782 WC - AZ. 559 - (KM. 237197)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di riparazione/Revisione periodica annuale M.C.T.C.:

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione € 120,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con:
S/R barra d'accoppiamento per sostituzione
(di Vs. fornitura)

Manodopera	lu	2,00	x	25,00	€ 50,00
------------	----	------	---	-------	---------

Totale € 216,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 216,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



Taranto 29/06/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 476 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. 559 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore EUROMECCANICA;

considerato che:

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Bitorre



Taranto 29/06/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 476 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. 559 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore EUROMECCANICA;

considerato che:

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

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Torre

RICHIESTA PER VS. AZ. 559

Oggetto: RICHIESTA PER VS. AZ. 559

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 28/06/2021 16.35

A: <amat@amat.ta.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDE N. 1 BARRA DELLO STERZO PER LAVORAZIONE

SU VS. AZ. 559 IRISBUS TARGATO GA 782 WC

SALUTI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011791/2021 del 29/06/2021 13:39:24



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/06/2021**
Numero problema **89.633**
Numero commessa **123935**

Data registrazione:

Autobus **0559**

28/06/2021 03.24.51

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

REVISIONE M.C.T.C. EUROMECCANICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*29.06.21 Bus rientrato da ditta Euromeccanica
per revisione M.C.T.C. esito positivo + sostituito
pneumatici ditta Euromeccanica buona di accensione*

Data e ora
restituzione esercizio:

29.06.21

12:45

Firma Operatore

Luigi Vignozzi

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5443099155 Data SDI: 16/07/2021 13:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1138	2021-07-06	EUR 619,89

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
248051117	PULEGGIA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 979 CY AZ. 711 INFO 5 CIG ZC9325179B INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 8 LAVORO N. 247/2021 DEL 01.07.2021	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
504086948	TENDICINGHIA	PZ	1	101,53	-25 %	76,15	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	43,42	-25 %	32,57	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	36,42	-25 %	27,32	22 %
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,45	65,00	-20 %	23,40	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,05	50,77	-20 %	2,03	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00	-20 %	6,78	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' A C CON INFO 10 SCARICO RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 11 LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO, INFO 12 SCARICO RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 13 ED EVENTUALE RABBOCCO DI GAS FREON INFO 14 SUGLI IMPIANTI A C AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 15 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO INFO 16 RADIATORI PER SOSTITUZIONE CINGHIA E INFO 17 TENDICINGHIA COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 18 CINGHIA E TENDICINGHIA COMPRESSORE INFO 19 A C PASSEGGERI, CINGHIA ALTERNATORE, INFO 20 PULEGGIA ALTERNATORE E S R COMANDO INFO 21 VENTILATORE PER SOSTITUZIONE (GARANZIA) INFO 22 Iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ 711 KM 215177	PZ	10	25,00		250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	508,11	111,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 508,11		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BboyH

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1973
DATA DI REGISTR. 21 LUG. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5443099155 Data SDI: 16/07/2021 13:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1138	2021-07-06	EUR 619,89

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
248051117	PULEGGIA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 979 CY AZ 711 INFO 5 CIG ZC9325179B INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 8 LAVORO N. 247/2021 DEL 01.07.2021	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
504086948	TENDICINGHIA	PZ	1	101,53	-25 %	76,15	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	43,42	-25 %	32,57	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	36,42	-25 %	27,32	22 %
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,45	65,00	-20 %	23,40	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,05	50,77	-20 %	2,03	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 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:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,02	424,00	-20 %	6,78	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' A C CON INFO 10 SCARICO RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 11 LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO, INFO 12 SCARICO RECUPERO E SUCCESSIVA RICARICA INFO 13 ED EVENTUALE RABBOCCO DI GAS FREON INFO 14 SUGLI IMPIANTI A C AUTISTA E PASSEGGERI, INFO 15 S R GRIGLIA PORTA FARI, GRUPPO INFO 16 RADIATORI PER SOSTITUZIONE CINGHIA E INFO 17 TENDICINGHIA COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 18 CINGHIA E TENDICINGHIA COMPRESSORE INFO 19 A C PASSEGGERI, CINGHIA ALTERNATORE, INFO 20 PULEGGIA ALTERNATORE E S R COMANDO INFO 21 VENTILATORE PER SOSTITUZIONE (GARANZIA) INFO 22 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ 711 KM 215177	PZ	10	25,00		250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	508,11	111,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 508,11		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BboyH

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 1943
DATA DI REGIST.	28 LUG. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

21/09/2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-11-2021

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 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 711

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123800

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	123800	20-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	382	23-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	11848	29-06-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12152	01-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	11854	29-06-21	✓
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	SI ✓	O		2-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. P. L. C.	Data 19-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1138	Data fattura: 06/07/21	Importo: € 508,11
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma D. P. L. C.	Data 29 SET. 2021
---------------------	----------------------	----------------------

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

(BUS 711 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)

Il giorno 2/7/21, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12152/21 del 01/07/2021.

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 PONTANO IN DATA 29/6/21, 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	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 EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 247/2021 del 01.07.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C
CIGZC9325179B**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 382 del 23.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 450/21, pervenuto in data 28/06/2021, assunto al prot. 11848/21, indica il costo totale della lavorazione in € 508,10+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 508,10+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: ss. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752809 (4 linee Fbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ori@gigapoint.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188053

Taranto, 28 Giugno 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 450/21-Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km.215177- h.9940)

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

Manodopera: Sistemazione funzionalità A/C con:
scarico recupero e successiva ricarica liquido
di raffreddamento,
scarico recupero e successiva ricarica ed eventuale
rabbocco di gas freon sugli impianti A/C
autista e passeggeri,
S/R griglia porta fari, gruppo radiatori per
sostituzione cinghia e tendicinghia compressore
A/C autista,
cinghia e tendicinghia compressore A/C passeggeri,
cinghia alternatore, puleggia alternatore e
S/R comando ventilatore per sostituzione (GARANZIA).

Manodopera	hu	10,00	x	25,00	€ 250,00
-------------------	-----------	--------------	----------	--------------	-----------------

Totale parziale					€ 250,00
------------------------	--	--	--	--	-----------------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
SM248051117	puleggia	1	54,00	25	13,50	40,50
IV504086948	tendicinghia	1	101,53	25	25,38	76,15
IV504084453	tendicinghia	1	43,42	25	10,86	32,57
LEAVX13X925	cinghia	1	15,60	25	3,90	11,70
IV5802102131	cinghia compressore	1	36,42	25	9,11	27,32
LE6PK1115	cinghia polivalente	1	39,54	25	9,89	29,66
DT R134A	gas frigorifero	0,45	65,00	20	5,85	23,40
DT k400235	olio per impianti A/C	0,05	50,77	20	0,51	2,03
SM 11005	olio traccante	0,02	424,00	20	1,70	6,78
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						<u>258,10</u>

Totale manodopera	€ 250,00
Totale ricambi	€ 258,10
Totale imponibile	€ 508,10

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 508,10
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO bus

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 283/		DEL 28/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290095	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 711 IVECO MMI URBY 70C17 TARGATO FP 979 CY CONSEGNATO CON VS. DDT. N. 382 DEL 23.06.2021			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 711			1,000		
NC VA COMANDO VENTILATORE			1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 28/06/2021 Ora 16:03			FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Firma]</i>		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Firma]</i>		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 002		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Firma]</i>	

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: S.S. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752609 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-eri@giagaecl.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 28 Giugno 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 451/21=Off./----- Rif. Vs. DDT N° 382 del 23/06/2021

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del- Prot. N°

Vs. Autobus Iveco/MMI 70C17 - URB - Tg. FP 979 CY - AZ. 711
(km.215177 - h.9940)

**La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:**

**Sostituzione cinghie, tendicinghie, puleggia
alternatore e ricarica parziale gas freon**

(a Vs. carico)

Sostituzione comando ventilatore

GARANZIA IVECO

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/06/2021**
Numero problema **89.394**
Numero commessa **123900**

Data registrazione: **20/06/2021 19.46.44**
Autobus **0711**
Autista **LONGO ROMOLO**

Località avaria: **PM**

Inserita da: **FALCONE GIUSEPPE**

AVARIA CONDIZIONATORE NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EURETECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C,
ESSEGUITE FUSO RUCARBI SOSTITUITI, CONTROLLO FUNZIONA-
ZITA' A/C, ESITO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVA
ANOMALIA

Data e ora
restituzione esercizio:

29/06/21

10820

Firma Operatore

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5443098731 Data SDI: 16/07/2021 06:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1139	2021-07-06	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX117 INFO 3 TARGATO EH 425 FT AZ. 645 INFO 4 CIG Z2A32516E9 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE M.C.T.C. INFO 7 LAVORO N. 246 DEL 01.07.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH425FT TELAIO AZ 645 KM 681250	PZ	1	120,00	120,00	22 %

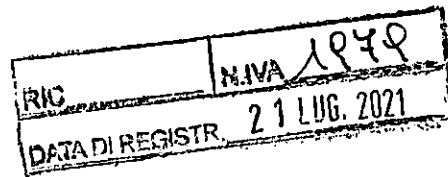
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bboy

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5443098731 Data SDI: 16/07/2021 06:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1139	2021-07-06	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS HEULIEZ GX 117 INFO 3 TARGATO EH 425 FT AZ 645 INFO 4 CIG Z2A32516E9 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 REVISIONE M.C.T.C. INFO 7 LAVORO N. 246 DEL 01.07.2021	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 8 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH425FT TELAIO AZ 645 KM 681250	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

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

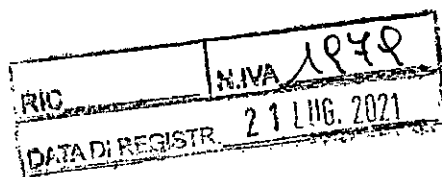
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bboy

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 21/08/2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-12-2021	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 60GG. D.F.F.M.	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 SET. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124117

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124117	28-6-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	C	N.409	28/6/21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	11855	29-6-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12151	01-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	285	29-06-21	✓
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	SI ✓	O		02-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. Pedone	Data 19-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1139	Data fattura: 06/07/21	Importo: € 166,46
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma J. Catone	Data 29 SET. 2021
---------------------	--------------------	----------------------

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

(BUS 645 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 02/07/21 alle ore 09:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12151/21 del 01/07/2021.

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 POZZIO IN DATA 29/6/21, 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					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 246/2021 del 01.07.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ2A32516E9**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 404 del 28.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 452/21, pervenuto in data 29/06/2021, assunto al prot. 11855/21, indica il costo totale della lavorazione in € 166,46+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4753909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4753890

E-mail: euromeccanica-srl@olgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. n. P. IVA 03039600735 - REA Is - 182056

Taranto, 29 Giugno 2021

Spett.le

AMAT SPA

**Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)**

Ns.rif.:Prot. 452/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Heuliez GX 117 - Tg. EH 425 FT - AZ. 645 - (km.681250)

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/revisione
periodica annuale MCTC:**

Versamenti M.T.I. (esente IVA)	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
Competenze e prestazione	€ 120,00
TOTALE	€ 166,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 166,46

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 285/ DEL 29/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N°		N.RO LISTA 290098	
MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM
NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO TARGATO EH 425 FT LAURENCEO CREDAZIONE CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 404 DEL 28.06.2021 PER REVISIONE MCTC NC	CS DESCRIZIONE AZ. 645 VA VS. AUTOMEZZO AZ. 645	QUANTITA' 1,000	PREZZO SCONTO IMPORTO AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			
BANCA D'APPOGGIO			
SCONTO			
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657			
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO	AL
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO	IMPOSTA
		TOTALE IMPONIBILE	
		TOTALE IMPOSTA	
		TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 29/06/2021 Ora 08:17		FIRMA DEL CONDUCENTE 	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quella di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio o pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Bane. senza ulteriore avviso - 6. Sunti importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	NUMERO COLLI 001	FIRMA DEL DESTINATARIO 	



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO 

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 251/ DEL 09/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa						
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA						
CODICE INTERNO 11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	N.RO LISTA 289757						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO TARGATO FM 988 TF AZ. 703 CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 324 DEL 07/06/2021 NC VA AUTOMEZZO AZ. 703				QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
<i>ore 08:50 erogati l'ntw 18-</i>								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO				
		B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE				
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 09/06/2021 Ora 09:09			FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Susella Mada</i>					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Suo/i importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>Susella Mada</i>					



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CIG Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 257/		DEL 15/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 289878	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1'
CODICE ARTICOLO VS. BUS AZ.706 NC	CS DESCRIZIONE VA 5801840805 TUBO	QUANTITA' 1,000	PREZZO 0,01	SCONTO	IMPORTO 0,01
					AL 22
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RD 60 GG FM DF		BANCA D'APPOGGIO B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657		SCONTO	
TR/R.B.	TOTALE MERCE 0,01	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 0,01	AL 22	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE 0,01
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 0,01			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO 0,01
TRASPORTO A CURA DEL: Destinatario		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 15/06/2021 Ora 17:00		FIRMA DEL CONDUCENTE x			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE x			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonchè i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	NUMERO COLLI 001	FIRMA DEL DESTINATARIO x			

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 65/		DEL 29/01/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 287608	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO AUTOMEZZO IVECO 35 TARGATO FC 811 CR CONSEGNATOICI CON DDT 85 DEL 29/01/2021			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
NC VA IVECO TG. FC 811 CR NC VA COMANDO FLESSIBILE NC VA BRACCIO OSCILLANTE NC VA SERIE PATTINI			1,000 1,000 2,000 1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		SCONTO
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA RESO Data 29/01/2021 Ora 14:39			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricevi. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo sceduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 005		FIRMA DEL DESTINATARIO	



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/06/2021**
Numero problema **89.634**
Numero commessa **126114**

Data registrazione:

Autobus **0645**

28/06/2021 03.26.28

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **REVISIONE M.C.T.C. EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSECUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA
DITTA EUROMECCANICA

Data e ora
restituzione esercizio:

28/06/21

10900

Firma Operatore

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5450934481 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1155	2021-07-08	EUR 404,65

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 637 LS AZ. 721 INFO 4 CIG ZDB3265FD6 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO N. 254/2021 DEL 02.07.21	PZ	4,3	65,00	-20 %	223,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,2	50,77	-20 %	8,12	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,05	424,00	-20 %	16,96	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 9 CON S R COVER INTERNI ED ESTERNI TETTO INFO 10 PER SOSTITUZIONE TUBAZIONE BASSA INFO 11 PRESSIONE (GARANZIA) E RICARICA GAS INFO 12 FREON SULL'IMPIANTO INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW637LS TELAIO AZ. 721 KM 209928	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

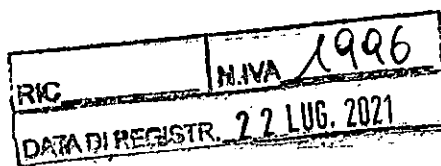
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	331,68	72,97

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 331,68		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd19t

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5450934481 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1155	2021-07-08	EUR 404,65

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 637 LS AZ 721 INFO 4 CIG ZDB3265FD6 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO N. 254/2021 DEL 02.07.21	PZ	4,3	65,00	-20 %	223,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,2	50,77	-20 %	8,12	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,05	424,00	-20 %	16,96	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 9 CON S R COVER INTERNI ED ESTERNI TETTO INFO 10 PER SOSTITUZIONE TUBAZIONE BASSA INFO 11 PRESSIONE (GARANZIA) E RICARICA GAS INFO 12 FREON SULL'IMPIANTO INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW637LS TELAIO AZ. 721 KM 209928	PZ	3	25,00		75,00	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:

Dati Riepilogo

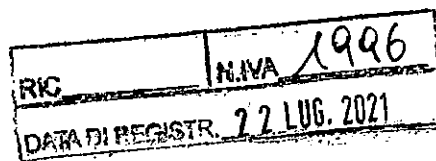
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	331,68	72,97

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 331,68		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd19t

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 presentata

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

22 LUG. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 721

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123886

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		22-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	370	22-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12248	02-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12442	05-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	275	23-06-21	✓
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	SI ✓	O		13-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. D. U.	Data 16-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 115	Data fattura: 08/07/21	Importo: € 331,68
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

D.D.T. AMAT N° 380 24-06-2021
DOCUMENTO DI TRASP. DITTA 286 DE 01-07-21
(PRELEVATO IL BUS DAL 23 AL 24/06/21 DA EUROMECCANICA PER LA

Capo Unità Tecnica:	firma J. J. J.	Data 29 SET. 2021
---------------------	-------------------	----------------------

REVISIONE
DA J. J. J.

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

(BUS 721 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)

Il giorno 13/7/21, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12442/21 del 05/07/2021.

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 SENEBO IN DATA 2/7/21, 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

jeff
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..........



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 254/2021 del 02.07.2021

OGGETTO: BUS AZ. 721 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C
CIG Z0B 3265 F06

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 390 del 24.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 472/21, pervenuto in data 01/07/2021, assunto al prot. 12248/21, indica il costo totale della lavorazione in € 331,68+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 331,68+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 472/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 637 LS - AZ. 721 - (km.209928)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di manutenzione programmata:

**Manodopera: Ripristino funzionalità impianto A/C con:
S/R cover interni ed esterni tetto per sostituzione
tubazione bassa pressione (Garanzia) e
ricarica gas freon sull'impianto.**

Manodopera	hu	3,00	x	25,00	€ 75,00
-------------------	-----------	-------------	----------	--------------	----------------

Totale parziale

€ 75,00

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>DT R134A</i>	<i>Gas frigorifero</i>	<i>4,3</i>	<i>65</i>	<i>20</i>	<i>55,90</i>	<i>223,60</i>
<i>DT K400235</i>	<i>Olio per impianti A/C</i>	<i>0,2</i>	<i>50,77</i>	<i>20</i>	<i>2,03</i>	<i>8,12</i>
<i>SM 11005</i>	<i>Olio tracciante</i>	<i>0,05</i>	<i>424,00</i>	<i>20</i>	<i>4,24</i>	<i>16,96</i>
<i>MC</i>	<i>materiale di consumo</i>	<i>1</i>	<i>8,00</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>8,00</i>
						<u><i>256,68</i></u>

Totale manodopera € 75,00
Totale ricambi € 256,68
Totale imponibile € 331,68

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO *€ 331,68*
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/06/2021**
Numero problema **89.443**
Numero commessa **123886**

Data registrazione:

Autobus **0721**

22/06/2021 07.45.44

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

DITTA EUROMECCANICA PER RIPRISTINO A/C

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*02-06-21 Bus rientrato da ditta Euromeccanica
per ripristino funzionamento A/C
esito positivo*

Data e ora
restituzione esercizio:

02-06-21

07:32

Firma Operatore

Scalzi Premio

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5450934375 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1156	2021-07-08	EUR 134,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. TRATTORE IVECO INFO 3 STRALIS TG. DX 759 JW INFO 4 CIG ZF33265F9E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 DIAGNOSI PER RICERCA GUASTI INFO 7 LAVORO N. 253 DEL 02.07.2021 INFO 8 ESEGUITA DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTI, INFO 9 SI EVINCE QUANTO: INFO 10 LA SOSTITUZIONE VALVOLA COMANDO INFO 11 RIMORCHIO E IL CONTROLLO FRENI INFO 12 POSTERIORI SX	PZ	3	25,00	75,00	22 %
**	DIAGNOSTICA CON STRUMENTAZIONE INFO 13 DIAGNOSTICA INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA DX759JW KM 623784	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	110,00	24,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 110,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd19V

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5450934375 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1156	2021-07-08	EUR 134,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. TRATTORE IVECO INFO 3 STRALIS TG. DX 759 JW INFO 4 CIG ZF33265F9E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 DIAGNOSI PER RICERCA GUASTI INFO 7 LAVORO N. 253 DEL 02.07.2021 INFO 8 ESEGUITA DIAGNOSI PER VERIFICA GUASTI, INFO 9 SI EVINCE QUANTO: INFO 10 LA SOSTITUZIONE VALVOLA COMANDO INFO 11 RIMORCHIO E IL CONTROLLO FRENI INFO 12 POSTERIORI SX	PZ	3	25,00	75,00	22 %
**	DIAGNOSTICA CON STRUMENTAZIONE INFO 13 DIAGNOSTICA INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA DX759JW KM 623784	PZ	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	110,00	24,20

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:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 110,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd19V

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 1997
DATA DI REGISTR. 22 LUG. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

22 LUG. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 9058

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124216

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		01-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	427	01-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12441	05-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	C	12155	01-07-21	✓
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	SI ✓	O		13-07-21	✓
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 16-07-2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: MS6	Data fattura: 08/07/21	Importo: € 119,-
NOTE: DOCUMENTO DI TRASPORTO DITTA N° 284 DEL 01-07-2021 ORIGINALE ✓			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 29 SET. 2021	

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

(IVECO STRALIS – DIAGNOSI PER RICERCA GUASTI)

Il giorno 13/7/21, alle ore 11:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12441/21 del 05/07/2021.

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 SEVERO IN DATA 11/7/21, 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

.....SE.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 253/2021 del 02.07.2021

OGGETTO: IVECO STRALIS - Ordine di esecuzione dei lavori per DIAGNOSI PER RICERCA GUASTI
CIG ZF33265F9E

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 427 del 01.07.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 471/21, pervenuto in data 01/07/2021, assunto al prot. 12155/21, indica il costo totale della lavorazione in € 110,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 110,00+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: n.a.;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a ns carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: n.a.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-rt@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 01 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 471/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Trattore Iveco Stralis- Tg. DX 759 JW - (km.623784)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito

Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione/Revisione MCTC:

Manodopera: Eseguita diagnosi per verifica guasti,
si evince quanto:
la sostituzione valvola comando rimorchio e il
controllo freni posteriori sx.

Manodopera	hu	3,00 x	€ 25,00	€ 75,00
------------	----	--------	---------	---------

Diagnosi con strumentazione diagnostica				€ 35,00
---	--	--	--	---------

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 110,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VERNICIATURA D'OPERE

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/07/2021**
Numero problema **89.734**
Numero commessa **124226**

Data registrazione:

01/07/2021 10.00.00

Autobus **9058**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

**AGGIORNAMENTO CENTRALINA PRESSO DITTA
EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*01-07-21. Strada rientrata da ditte
Euromeccanica seguito appostamento su
centralina entro porto*

Data e ora
restituzione esercizio:

01-07-21

11:13

Firma Operatore

Luigi Marino

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5450934263 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1154	2021-07-08	EUR 43,19

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI URBY 70C17 INFO 3 TARGATO FP 977 CY AZ. 715 INFO 4 CIG Z933266037 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RICARICA PARZIALE GAS A/C INFO 7 LAVORO N. 250/2021 DEL 02.07.2021	PZ	0,2	65,00	-20 %	10,40	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 9 PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE RELAIS INFO 10 ACCENSIONE COMPRESSORE (GARANZIA) INFO 11 RICARICA PARZIALE GAS FREON SU INFO 12 IMPIANTO A C AUTISTA INFO 13 iva soggetta a split payment art. 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP977CY TELAIO AZ. 715 KM 191561	PZ	1	25,00		25,00	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)	22 %	35,40	7,79

Dati pagamento

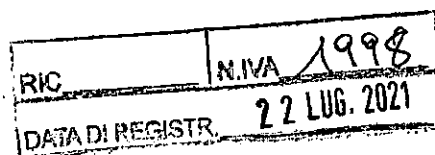
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

	Bonifico	2021-09-30	EUR 35,40		IT57J0538515804000000038657
--	----------	------------	-----------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd196

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 22 LUG. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 04-12-2021 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 60GG. D.F.F.M.

DATA 29 SET. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 29 SET. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 715

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123957

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		22-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	386	23-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI ✓	C	12438	05-07-21	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12095	01-07-21	✓
5. <i>"Ordine di esecuzione dei lavori"</i> (punto V della procedura)					
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	281	01-07-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. <i>"Verbale di collaudo"</i> , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. <i>"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"</i> (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>D. P. L. U. I.</i>	Data 16-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>MS4</u>	Data fattura: <u>08/07/2021</u>	Importo: <u>€ 35,40</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------

NOTE:

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



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 250/2021 del 02.07.2021

OGGETTO: BUS AZ. 715 - Ordine di esecuzione dei lavori per RICARICA PARZIALE A/C ^{GAS}

CIG Z 933266037

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 386 del 23.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 466/21, pervenuto in data 01/07/2021, assunto al prot. 12095/21, indica il costo totale della lavorazione in € 35,40+IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 35,40+IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 1 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: N.A.;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gagapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA TB - 186056

Taranto, 01 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 466/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.191561- h.8991)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione funzionalità impianto A/C
passaggeri con:
sostituzione relè accensione compressore (GARANZIA)
ricaricaparziale gas freon su impianto A/C
autista.

Manodopera	lu	1,00	x	25,00	€ 25,00
Totale parziale					€ 25,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
DT R134A	gas frigorifero	0,2	65,00	20	2,60	10,40
						<u>10,40</u>

Totale manodopera	€ 25,00
Totale ricambi	€ 10,40
Totale imponibile	€ 35,40

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 35,40
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VERNICI E DICAMBI

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@glopes.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 01 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 467/21=Off./----- Vs. DDT N° 386 del 23/06/2021

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del- Prot. N°

Vs. Autobus MMI URBY - Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.191561 - H.8991)

**La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:**

**Sostituzione relè accensione compressore
A/C passeggeri**

**GARANZIA
MMI**

Ricarica parziale impianto A/C autista

(a Vs.carico)

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 291/		DEL 01/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657		74121 TARANTO TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290148	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO IVECO/MMI 70C17 URBY TARGATO FP 977 CY AZ. 715 CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 386 DEL 23.06.2021 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 715			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
191572 Km LT 5					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 01/07/2021 Ora 08:52			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sui importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5450934230 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1157	2021-07-08	EUR 927,63

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801876363	ELETTROVENTILATORE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - URB INFO 3 70C17 HA - TARGATO FP 980 CY AZ 712 INFO 4 CIG ZAD3265F61 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMP. INFO 7 RAFFREDDAMENTO OLIO CAMBIO INFO 8 LAVORO N. 252/2021 DEL 02.07.2021	PZ	1	479,54	-25 %	359,66	22 %
42577152	KIT COPPA OLIO CAMBI	PZ	1	113,25	-30 %	79,28	22 %
2315	OLIO CAMBIO ZF	PZ	7	21,72	-10 %	136,84	22 %
69501120	RELAIS	PZ	1	39,18	-25 %	29,39	22 %
NC	767/12 MAXI FUSIBILE	PZ	1	6,90	-25 %	5,18	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "ALTA INFO 10 TEMPERATURA OLIO CAMBIO" CON INFO 11 DIAGNOSI PER RISCONTRO DIFETTO E INFO 12 SISTEMAZIONE CON S R VENTILATORE DI INFO 13 RAFFREDDAMENTO PER SOSTITUZIONE, INFO 14 SOSTITUZIONE OLIO CAMBIO E KIT FILTRO INFO 15 COPPA COPERCHIO, RIPRISTINO CABLAGGIO INFO 16 ELETTRICO, RELAIS E FUSIBILE INFO 17 (L'ANOMALIA E' STATA CAUSATA DA UNA INFO 18 BUSTA DI PLASTICA ATTACCATA ALLA INFO 19 VENTOLA PROCURANDO IL BLOCCO DELLA INFO 20 STESSA INFO 21 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP980CY TELAIO AZ 712 KM 198604	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

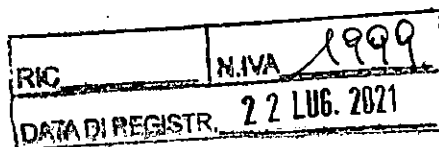
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	760,35	167,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 760,35		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd1AC

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5450934230 Data SDI: 18/07/2021 06:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1157	2021-07-08	EUR 927,63

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801876363	ELETTROVENTILATORE INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - URBY INFO 3 70C17 HA - TARGATO FP 980 CY AZ 712 INFO 4 CIG ZAD3265F61 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMP. INFO 7 RAFFREDDAMENTO OLIO CAMBIO INFO 8 LAVORO N. 252/2021 DEL 02.07.2021	PZ	1	479,54	-25 %	359,66	22 %
42577152	KIT COPPA OLIO CAMBI	PZ	1	113,25	-30 %	79,28	22 %
2315	OLIO CAMBIO ZF	PZ	7	21,72	-10 %	136,84	22 %
69501120	RELAIS	PZ	1	39,18	-25 %	29,39	22 %
NC	767/12 MAXI FUSIBILE	PZ	1	6,90	-25 %	5,18	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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "ALTA INFO 10 TEMPERATURA OLIO CAMBIO" CON INFO 11 DIAGNOSI PER RISCONTRO DIFETTO E INFO 12 SISTEMAZIONE CON S R VENTILATORE DI INFO 13 RAFFREDDAMENTO PER SOSTITUZIONE, INFO 14 SOSTITUZIONE OLIO CAMBIO E KIT FILTRO INFO 15 COPPA COPERCHIO, RIPRISTINO CABLAGGIO INFO 16 ELETTRICO, RELAIS E FUSIBILE INFO 17 (L'ANOMALIA E' STATA CAUSATA DA UNA INFO 18 BUSTA DI PLASTICA ATTACCATA ALLA INFO 19 VENTOLA PROCURANDO IL BLOCCO DELLA INFO 20 STESSA INFO 21 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP980CY TELAIO AZ 712 KM 198604	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

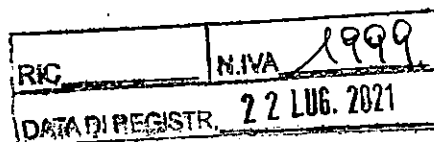
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	760,35	167,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 760,35		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bd1AC

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

22 LUG 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

09-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

29 SET. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 712

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123818

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		17-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	355	11-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12167	02-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12440	05-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	283	01-07-21	✓
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	SI ✓	O		13-07-21	✓
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 28-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1157	Data fattura: 08/07/2021	Importo: € 460,35
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 29 SET. 2021	

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

con post. ELETTROVENTOLA

(BUS 712 - RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMP. RAFFREDDAMENTO)

Il giorno 13/7/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12440/21 del 05/07/2021.

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 SERENO IN DATA 11/7/21, 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

fer

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	ELETTROVENTILATORE	1	359,66	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 252/2021 del 02.07.2021

OGGETTO: BUS AZ. 712 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMP. RAFFREDDAMENTO OLIO CAMBIO

CIG ZAD 3265 F 61

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 355 del 17.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 468/21, pervenuto in data 01/07/2021, assunto al prot. 12167/21, indica il costo totale della lavorazione in € 760,33+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 760,33+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@ggapes.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188066

Taranto, 01 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 468/21-Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO /MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 980 CY - AZ. 712 - (km.198604 - h.9367)

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:*

Manodopera: Sistemazione difettosità "alta temperatura olio cambio" con:
diagnosi per riscontro difetto e sistemazione con
S/R ventilatore di raffreddamento per sostituzione,
sostituzione olio cambio e kit filtro coppa coperchio,
ripristino cablaggio elettrico, relais e fusibile.
(l'anomalia è stata causata da una busta di plastica
attaccata alla ventola procurando il blocco della stessa.
"vedi foto allegate").

Manodopera	hu	6,00	x	25,00	€ 150,00
------------	----	------	---	-------	----------

Totale parziale					€ 150,00
-----------------	--	--	--	--	----------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV42577152	kit filtro coppa olio cambio	1	113,25	30	33,98	79,28
IV5801876363	elettroventilatore	1	479,54	25	119,89	359,66
IV69501120	relais	1	39,18	25	9,80	29,39
767/12	maxi fusibile	1	6,90	25	1,73	5,18
OL2315	olio cambio ZF	7	21,72	10	15,20	136,84
						<u>610,33</u>

Totale manodopera	€ 150,00
Totale ricambi	€ 610,33
Totale imponibile	€ 760,33

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 760,33

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 293/ DEL 01/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 290151						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1/ 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO						
IVECO/MMI 70C17 TARGATO FP 9800 CY						
AZ. 712						
CONSEGNATO CON VS. DDT. N. 355						
DEL 17.06.2021						
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 712		1,000				
NC VA ELETTROVENTILATORE		1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO						
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657						
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X	I D E M					
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 01/07/2021 Ora 09:57			FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sunti importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	002	FIRMA DEL DESTINATARIO		

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/06/2021**
Numero problema **89.312**
Numero commessa **123818**

Data registrazione:

17/06/2021 11.13.13Autobus **0712**Autista **MAGGIO BIAGIO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO****AVARIA ALTA TEMPERATURA CAMBIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DETTA BORO RECONO 17/6/21Collaudo ditta
esterna:01-07-21 Bus rientrato da ditta Euro meccanica
eseguito lavoro in conto garanzia, eseguiti
controlli ed a questo punto nessuna avariaData e ora
restituzione esercizio:01-07-2111:10

Firma Operatore

Silvestro Finazzo

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5480806368 Data SDI: 22/07/2021 06:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1166	2021-07-12	EUR 1.215,72

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504086948	TENDICINGHIA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 976 CY AZ. 74 INFO 5 CIG Z42326804F INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPR. INFO 7 IMP. RAFFREDDAMENTO, IMP. A.C. E PERDITA INFO 8 ARIA INFO 9 LAVORO N. 262/2021 DEL 08.07.2021	PZ	1	101,53	-25 %	76,15	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	43,42	-25 %	32,57	22 %
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	36,42	-25 %	27,32	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
42576384	PULEGGIA	PZ	1	111,38	-25 %	83,54	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,15	65,00	-20 %	7,80	22 %
500042668	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	357,57	-25 %	268,18	22 %
504190851	RACCORDO A GOMITO	PZ	1	34,34	-25 %	25,76	22 %
30001	PARAFU' 11 LT.1	PZ	6	12,65	-10 %	68,31	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 11 RICARICA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO ED INFO 12 EVENTUALE RABBOCCO, INFO 13 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 14 RICARICA ED EVENTUALE RABBOCCO DI GAS INFO 15 FREON SUGLI IMPIANTI A C AUTISTA E INFO 16 PASSEGGERO, S R GRIGLIA FARI, GRUPPO INFO 17 RADIATORI PER SOSTITUZIONE CINGHIA, INFO 18 TENDICINGHIA (GALOPPINO) E TENDICINGHIA INFO 19 FISSO COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 20 SOSTITUZIONE CINGHIA E PULEGGIA INFO 21 COMPRESSORE A C PASSEGGERI E INFO 22 SOSTITUZIONE CINGHIA SERVIZI INFO 23 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA SOSPENSIONE INFO 24 POSTERIORE CON: INFO 25 SOSTITUZIONE TORPRESS POSTERIORE DX INFO 26 (A VS CARICO CAUSA DEL VS CAMMINARE INFO 27 SGONFIO) INFO 28 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP976CY TELAIO AZ 714 KM 196996	PZ	13	25,00		325,00	22 %

RIC	N. IVA 2010
DATA DI REGISTR. 23 LUG. 2021	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	996,49	219,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 996,49		IT57J0538515804000000038657

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5480806368 Data SDI: 22/07/2021 06:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1166	2021-07-12	EUR 1.215,72

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
504086948	TENDICINGHIA INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 976 CY AZ 74 INFO 5 CIG Z42326804F INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI RIPR. INFO 7 IMP. RAFFREDDAMENTO, IMP. A.C. E PERDITA INFO 8 ARIA INFO 9 LAVORO N. 262/2021 DEL 08.07.2021	PZ	1	101,53	-25 %	76,15	22 %
504084453	TENDICINGHIA	PZ	1	43,42	-25 %	32,57	22 %
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %
6PK1115	CINGHIA POLY V	PZ	1	39,54	-25 %	29,66	22 %
5802102131	CINGHIA COMPRESSORE	PZ	1	36,42	-25 %	27,32	22 %
AVX13X925	CINGHIA	PZ	1	15,60	-25 %	11,70	22 %
42576384	PULEGGIA	PZ	1	111,38	-25 %	83,54	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
R134A	GAS FRIGORIGENO	PZ	0,15	65,00	-20 %	7,80	22 %
500042668	CELLA SOSPENSIONE PN	PZ	1	357,57	-25 %	268,18	22 %
504190851	RACCORDO A GOMITO	PZ	1	34,34	-25 %	25,76	22 %
30001	PARAFU' 11 LT.1	PZ	6	12,65	-10 %	68,31	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 10 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 11 RICARICA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO ED INFO 12 EVENTUALE RABBOCCO, INFO 13 SCARICO, RECUPERO E SUCCESSIVA INFO 14 RICARICA ED EVENTUALE RABBOCCO DI GAS INFO 15 FREON SUGLI IMPIANTI A C AUTISTA E INFO 16 PASSEGGERO, S R GRIGLIA FARI, GRUPPO INFO 17 RADIATORI PER SOSTITUZIONE CINGHIA, INFO 18 TENDICINGHIA (GALOPPINO) E TENDICINGHIA INFO 19 FISSO COMPRESSORE A C AUTISTA, INFO 20 SOSTITUZIONE CINGHIA E PULEGGIA INFO 21 COMPRESSORE A C PASSEGGERI E INFO 22 SOSTITUZIONE CINGHIA SERVIZI INFO 23 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA SOSPENSIONE INFO 24 POSTERIORE CON: INFO 25 SOSTITUZIONE TORPRESS POSTERIORE DX INFO 26 (A VS CARICO CAUSA DEL VS CAMMINARE INFO 27 SGONFIO) INFO 28 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP976CY TELAIO AZ 714 KM 196996	PZ	13	25,00		325,00	22 %

RIC	N.IVA 2010
DATA DI REGIST. 23 LUG. 2021	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	996,49	219,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 996,49		IT57J0538515804000000038657

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

23 LUG. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 714

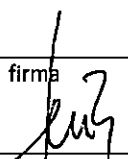
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

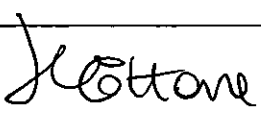
124272 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		65-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	446	05-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12648	07-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12874	09-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	304	06-07-21	✓
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	SI ✓	O		13-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09.07.2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1166	Data fattura: 12/07/2021	Importo: 4996,46
-----------------------	-------------------	--------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09.07.2021
---------------------	---	-----------------

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

(BUS 714 – RIPRISTINO IMP. RAFFREDDAMENTO – IMP. A/C – PERDITA ARIA)

Il giorno 13/7/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12874/21 del 09/07/2021.

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 TAURINO IN DATA 6/7/21, 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

86

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	TOPPRESS SOSPENSIONE	1	268,18	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 262/2021 del 08.07.2021

OGGETTO: bus n. 714 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPR. IMP. RAFFREDDAMENTO, IMP. A.C. E PERDITA ARIA
CIG Z42326804F

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 446 del 05/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/07/2021, assunto al prot. 12648/2021 del 07/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 996,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 996,46 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
2. **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;**
3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
4. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
5. **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;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-er@tiscali.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188068

Taranto, 06 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 479/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 976 CY - AZ. 714 - (km.196996)

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:*

Manodopera: Scarico, recupero e successiva ricarica
liquido di raffreddamento ed eventuale
rabbocco,
Scarico, recupero e successiva ricarica
ed eventuale rabbocco di gas freon
sugli impianti A/C autista e passeggero,
S/R griglia fari, gruppo radiatori per
sostituzione cinghia, tendicinghia (galoppino)
e tendicinghia fisso compressore A/C autista,
sostituzione cinghia e puleggia compressore
A/C passeggeri e,
sostituzione cinghia servizi.
Eliminazione perdita aria sospensione posteriore con:
sostituzione torpress posteriore Dx
(a Vs.carico causa del Vs.camminare sgonfio).

Manodopera	hu	13,00	x	25,00	€ 325,00
------------	----	-------	---	-------	----------

Totale parziale

€ 325,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV504086948	tendicinghia	1	101,53	25	25,38	76,15
IV504084453	tendicinghia	1	43,42	25	10,86	32,57
SM248051117	puleggia	1	54,00	25	13,50	40,50
LE 6PK1115	cinghia poli valente	1	39,54	25	9,89	29,66
IV5802102131	cinghia compressore	1	36,42	25	9,11	27,32
LE AVX13X925	cinghia compressore	1	15,60	25	3,90	11,70
IV42576384	puleggia alternatore	1	111,38	25	27,85	83,54
IV500042668	torpress sospensione	1	357,57	25	89,39	268,18
IV504190851	raccordi a gomito	1	34,34	25	8,59	25,76
DT R134A	gas frigorifero	0,15	65,00	20	1,95	7,80
OL30001	paraflà 11	6	12,65	10	7,59	68,31
						671,46

Totale manodopera € 325,00
Totale ricambi € 671,46
Totale imponibile € 996,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 996,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/07/2021**
Numero problema **89.796**
Numero commessa **124272**

Data registrazione:

05/07/2021 06.23.34

Autobus **0714**

Autista **NEGLIA FRANCO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **RUMORE STRANO AL MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **05-07-21-06,15**

ABDAMONTE

Invio ditta esterna:

05.07.21 DITTA DE VITO MECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

eseguiti lavori di sost. cinghie servizi
+ pulizia alternatore + pulizie A.C.
+ Vozzles post. SX

Data e ora
restituzione esercizio:

06-06-21

14,08

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5480806263 Data SDI: 22/07/2021 06:19

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1165	2021-07-12	EUR 1.507,26

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006217847	VALVOLA GAS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TARGATO CX222 XG AZ. 545 INFO 4 CIG Z953265CD5 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA GAS METANO INFO 7 ORDINE A CONSUNTIVO INFO 8 LAVORO N. 257/2021 DEL 07.07.2021	PZ	1	1.313,95	-25 %	985,46	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE PERDITA GAS METANO CON: INFO 10 S R N 1 VALVOLA ELETTRICA DA N 1 INFO 11 BOMBOLA PER SOSTITUZIONE (DI VS INFO 12 FORNITURA), PREVIO LO SVUOTAMENTO INFO 13 PREVENTIVO DELLA STESSA, INFO 14 S R SUPPORTO GRUPPO DI CARICO PER INFO 15 SOSTITUZIONE VALVOLA INTRODUZIONE INFO 16 GAS INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CX222XG TELAIO AZ 545 KM 796571	PZ	10	25,00		250,00	22 %

Dati Riepilogo

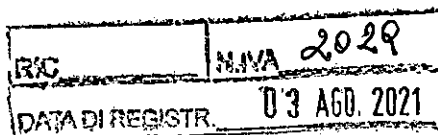
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.235,46	271,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.235,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bfk3M

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 5480806263 Data SDI: 22/07/2021 06:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1165	2021-07-12	EUR 1.507,26

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006217847	VALVOLA GAS INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO CITY CLASS INFO 3 TARGATO CX 222 XG AZ. 545 INFO 4 CIG Z953265CD5 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 ELIMINAZIONE PERDITA GAS METANO INFO 7 ORDINE A CONSUNTIVO INFO 8 LAVORO N. 257/2021 DEL 07.07.2021	PZ	1	1.313,95	-25 %	985,46	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ELIMINAZIONE PERDITA GAS METANO CON: INFO 10 S R N 1 VALVOLA ELETTRICA DA N 1 INFO 11 BOMBOLA PER SOSTITUZIONE (DI VS INFO 12 FORNITURA), PREVIO LO SVUOTAMENTO INFO 13 PREVENTIVO DELLA STESSA, INFO 14 S R SUPPORTO GRUPPO DI CARICO PER INFO 15 SOSTITUZIONE VALVOLA INTRODUZIONE INFO 16 GAS INFO 17 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA CX222XG TELAIO AZ. 545 KM 796571	PZ	10	25,00		250,00	22 %

Dati Riepilogo

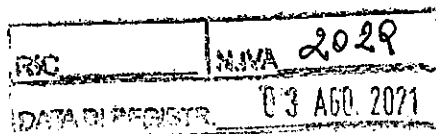
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.235,46	271,80

Dati pagamento

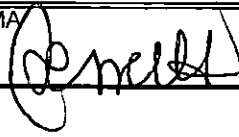
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.235,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bfk3M

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

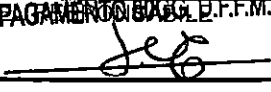
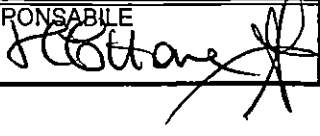
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 AGO. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-12-2021	FIRMA 

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	
DATA 08 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE PAGAMENTO BANCHE D.P.F.M. 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE 
NOTE:	

60 GG. DFFM



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 545

SEZIONE 1

DITTA "

" LAV.: /2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124018

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124018	24-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI SI RICAMBI	O O	388 ✓ 393 ✓	24-06-21 25-06-21	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12546	06-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12867	09-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C+O	298 ✓	02-07-21	✓
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	SI ✓	O		13-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Bolla RICAMBI MAGAZZINO	SI ✓	O	20939	25-06-21	✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[Signature]</i>	Data 30-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1165	Data fattura: 12/07/2021	Importo: € 1935,46 + IVA
NOTE DEROGA N° 474 DEL 23-06-21 PROY. 117431 COPIA + ORIG. ✓			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Signature]</i>	Data 08 NOV. 2021	

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

(BUS 545 – ELIMINAZIONE PERDITA GAS METANO)

Il giorno 13/7/21, alle ore 14:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12867/21 del 09/07/2021.

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 PORZIO IN DATA 2/7/21, 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

.....
[Firma]

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	VALVOLA GAS	1	985,46	X	
2	ELETTROVALVOLA	1	AMAT	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

.....
.....



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 257/2021 del 07.07.2021

OGGETTO: bus n. 545 - Ordine di esecuzione dei lavori di ELIMINAZIONE PERDITA GAS METANO - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z953265CD5

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 389 del 24/06/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 06/07/2021, assunto al prot. 12546/2021 del 06/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.235,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.235,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
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 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;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146390733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, km. 647 - 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromecanica-erl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 02 Luglio 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 476/21=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Iveco City Class - Tg. CX 222 XG - AZ. 545 - (KM 796571)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spese di riparazione:

Manodopera: Eliminazione perdita gas metano con:
S/R n. 1 valvola elettrica da n. 1 bombola per
sostituzione (di Vs. fornitura), previo lo svuotamento
preventivo della stessa,
S/R supporto gruppo di carico per sostituzione valvola
introduzione gas.

Manodopera	hu	10,00	x	25,00	€ 250,00
------------	----	-------	---	-------	----------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 5006217847	Valvola gas	1	1313,95	25	328,49	985,46
						<u>985,46</u>

Totale manodopera	€ 250,00
Totale ricambi	€ 985,46
Totale imponibile	€ 1.235,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 1.235,46
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi ed, in attesa
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.HH. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapex.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.R.A. TA n. 188056

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico

Member of ISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

DOCUMENTO N.	298/	DEL	02/07/2021	DESTINATARIO	A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO	DOCUMENTO DI TRASPORTO			VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO			TA		
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA		290196		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1				
CODICE ARTICOLO			CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 545									
TARGATO CX 222 XG									
CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 389									
DEL 24.06.2021									
NC			VA	VS. AUTOMEZZO AZ. 545	1,000				
NC			VA	VALVOLA CARICA GAS	1,000				
NC			VA	ELETTROVALVOLA	1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO									
BANCA D'APPOGGIO									
SCONTO									
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657									
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE			
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE				
X		I D E M							
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA					FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE Data 02/07/2021 Ora 08:43									
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO					FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quella di Taranto - 2. Trascore 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascore 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se esposta tempo dell'uso - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere fattura a vista o r.rav. Banco, senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli affitti dei beni bancati nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.									
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		A VISTA		NUMERO COLLI		003		FIRMA DEL DESTINATARIO	



Data	24/06/2021
Numero problema	89.532
Numero commessa	124018

Autobus 0545

Autista **BANDELLO LUCA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA NON CARICA ARIA + PERDE GAS

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

$\frac{1}{2} \text{ cup cream}$ $\frac{1}{2} \text{ cup sugar}$ $\frac{1}{2} \text{ cup milk}$ $\frac{1}{2} \text{ cup butter}$ $\frac{1}{2} \text{ cup flour}$ $\frac{1}{2} \text{ cup eggs}$
 Ketchup $\frac{1}{2} \text{ cup}$ $\frac{1}{2} \text{ cup}$ $\frac{1}{2} \text{ cup}$ $\frac{1}{2} \text{ cup}$ $\frac{1}{2} \text{ cup}$ $\frac{1}{2} \text{ cup}$

Invio ditta esterna:

EUROPEAN CLASSICAL

Collaudo ditta
esterna:

ESSESTI CAUONI DI SOSTITUZIONE ELETTRICITA' DA
BIBBLA SUPERIONE GAS METANO E SOSTITUZIONE DA VOLA
INTRODUZIONE GAS METANO DALLA DITTA CURSORETANCA.
ESSESTI CAUONI, OSTA PASTINO, AL RACCOMANDO NOSTRI.
LEGA AVVENTURA, ESSESTI FODI RICCHI SOSTITUTI

Data e ora
restituzione esercizio:

02/07/21

h(730

Firma Operatore

Firma Operatore



Taranto 25/06/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 474 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. 545 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore EUROMECCANICA;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 VALVOLA BAIONETTA A INNESTO PER CARICA GAS *(ellettrovalvole)*
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA 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 25/06/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 474 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. 545 (2005)

Premesso che:

- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore EUROMECCANICA;

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 VALVOLA BAIONETTA A INNESTO PER CARICA GAS
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5494110561 Data SDI: 24/07/2021 06:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_1_334	2021-07-14	EUR 116,07

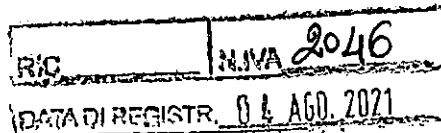
Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	5801592275 FILTRO OLIO INFO 1 VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA INFO 2 RICAMBI INFO 3 CIG Z5B316082B INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 5 FORNITURA RICAMBI INFO 6 LAVORO N. 137/2021 DEL 15.04.2021 INFO 7 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972	PZ	1	135,92	-30 %	95,14	22 %

52.01.001 OK



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	95,14	20,93

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 95,14		IT57J0538515804000000038657

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494110561 Data SDI: 24/07/2021 06:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_1_334	2021-07-14	EUR 116,07

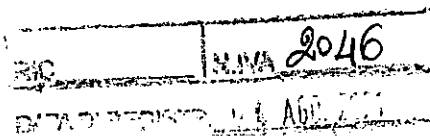
Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	5801592275 FILTRO OLIO INFO 1 VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA INFO 2 RICAMBI INFO 3 CIG Z5B316082B INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 5 FORNITURA RICAMBI INFO 6 LAVORO N. 137/2021 DEL 15.04.2021 INFO 7 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972	PZ	1	135,92	-30 %	95,14	22 %

52.01.0001 OK



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	95,14	20,93

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-09-30	EUR 95,14		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhThs

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

13/11/2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: FORN. RICAMBI

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAV.: 137/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK ✓	C	6498	15/04	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK ✓	C	6550	15/04	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK ✓	O	183	14/04	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 20 OTT. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 334	Data fattura: 14/07/21	Importo: € 95,14 + IVA
-----------------------	------------------	------------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 OTT. 2021
---------------------	-------	-------------------



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 137/2021 del 15.04.2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per FORNITURA RICAMBI (STIMUS)
CIG Z5B316082B

Visto che:

- a) il preventivo n. 282/21, pervenuto in data 14/04/2021, assunto al prot. 6498/21, indica il costo totale della lavorazione in € 95,14+IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 95,14+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: N.A.;
5. consegna autobus: N.A.;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 14 Aprile 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 282/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo per la fornitura del
dei seguenti ricambi:

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5801592275	Filtro olio	1	135,92	30	40,78	95,14
						<u>95,14</u>

Totale ricambi

€ 95,14

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 95,14

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.I.E.A. TA n. 188056

IVECO**IVECO**
bus**SIEMENS VDO**

Centro Tecnico

Member of C&G Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

DOCUMENTO N. 183/		DEL 14/04/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 288882	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM 328-	NUMERO FOGLIO Pag: 1'
CODICE ARTICOLO 5801592275	CS P	DESCRIZIONE CARTUCCIA FILTRO OLIO	QUANTITA' 1,000	PREZZO 0,01	SCONTO
					IMPORTO 0,01 AL 22
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
RD 60 GG FM DF B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE 0,01	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 0,01	AL 22	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE 0,01
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 0,01			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO 0,01
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE	
Destinatario					
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 14/04/2021 ora 11:03			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Tre giorni 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reami - 3. Tre giorni 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o r/sv. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Su gli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494110610 Data SDI: 24/07/2021 06:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1193	2021-07-14	EUR 403,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42556910	RIPARO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 975 CY AZ 713 INFO 5 CIG Z9E323918E INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE IMPIANTO FRENI INFO 8 LAVORO N. 212/2021 DEL 04.06.2021	PZ	1	124,37	-25 %	93,28	22 %
53614	INN.RAP.ANG.x RILSAN Te6	PZ	1	3,05	-25 %	2,29	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 S R RUOTE POSTERIORI DX, PINZA FRENO INFO 10 PER SOSTITUZIONE PIATTO COPRIDISCO, INFO 11 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA SOSPENSIONE INFO 12 CON FORNITURA E MONTAGGIO INNESTO INFO 13 RAPIDO SULLA TUBAZIONE (ROTTURA A INFO 14 CAUSA DELLA DIFENZA)	PZ	6	25,00		150,00	22 %

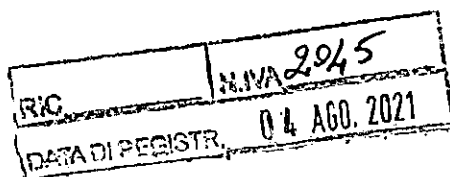
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA INFO 15 E ASSETTO INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP975CY TELAIO AZ. 713 KM 205614	PZ	1	80,00		80,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,57	72,73

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 330,57		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BHT17

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:5494110610 Data SDI: 24/07/2021 06:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1193	2021-07-14	EUR 403,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42556910	RIPARO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 975 CY AZ 713 INFO 5 CIG Z9E323918E INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 REVISIONE IMPIANTO FRENI INFO 8 LAVORO N. 212/2021 DEL 04.06.2021	PZ	1	124,37	-25 %	93,28	22 %
53614	INN.RAP.ANG.x RILSAN Te6	PZ	1	3,05	-25 %	2,29	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 S R RUOTE POSTERIORI DX, PINZA FRENO INFO 10 PER SOSTITUZIONE PIATTO COPRIDISCO, INFO 11 ELIMINAZIONE PERDITA ARIA SOSPENSIONE INFO 12 CON FORNITURA E MONTAGGIO INNESTO INFO 13 RAPIDO SULLA TUBAZIONE (ROTTURA A INFO 14 CAUSA DELLA DIFENZA)	PZ	6	25,00		150,00	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
*	CONVERGENZA ED EQUILIBRATURA INFO 15 E ASSETTO INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP975CY TELAIO AZ 713 KM 205614	PZ	1	80,00		80,00	22 %

Dati Riepilogo

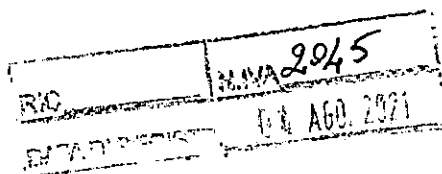
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,57	72,73

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 330,57		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BHT17

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

7/6/2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 713

SEZIONE 1

DITTA "EUROMECCANICA" LAV.: /2021

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123/06 / 123876

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	on	e	8853	20/05	v
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on	e	294	21/05	v
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on ✓	e	9798	31/05	v
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on ✓	e	9983	07/06	v
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	on	e	3/06	31/05	v
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	/	07/06	v
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:		
		20 OTT. 2021	farò		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1193	Data fattura: 14/07/21	Importo: € 33057 + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 OTT. 2021

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

(BUS 713 – REVISIONE IMPIANTO FRENI)

Il giorno 07/06/21, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9983/21 del 07/06/2021.

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 FORNO IN DATA 31/5/21, 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

.....
[Firma]

IN DATA 18/6/21 RIENTRATA DA EUROMECCANICA PER INTERVENTO IN GARANZIA

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

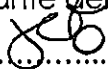
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..........



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 212/2021 del 04.06.2021

OGGETTO: BUS AZ. 713 - Ordine di esecuzione dei lavori per **CONVERGENZA/CAMPANATURA** Rev. IMP. FROM
CIG 29E323918E

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 294 del 21.05.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 389/21, pervenuto in data 31/05/2021, assunto al prot. 9798/21, indica il costo totale della lavorazione in € 330,57+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 330,57+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: n. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ard@papac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - G.F. e P. IVA 03038600735 - REA ta - 168058

Taranto, 31 Maggio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 389/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 975 CY - AZ. 713 - (km.205614 - h.9163)

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

**Manodopera: S/R ruote posteriori Dx, pinza freno per
sostituzione piatto copridisco,
eliminazione perdita aria sospensione
con fornitura e montaggio innesto rapido
sulla tubazione (rottura a causa della difenza).**

Manodopera	hu	6,00	x	25,00	€ 150,00
-------------------	-----------	-------------	----------	--------------	-----------------

Convergenza ed equilibratura e assetto

€ 80,00

Totale parziale

€ 230,00

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>IV42556910</i>	<i>riparo</i>	<i>1</i>	<i>124,37</i>	<i>25</i>	<i>31,09</i>	<i>93,28</i>
<i>EF53614</i>	<i>innesto rapido</i>	<i>1</i>	<i>3,05</i>	<i>25</i>	<i>0,76</i>	<i>2,29</i>
<i>MC</i>	<i>materiale di consumo</i>	<i>1</i>	<i>5,00</i>	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>5,00</i>
						<u><i>100,57</i></u>

Totale manodopera € 230,00
Totale ricambi € 100,57
Totale imponibile € 330,57

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 330,57**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

AMAT SPA

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

N. 296 del 21/05/2021

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

DITTA EUROMECCANICA

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

IDE M

VS ORD N

DEF

10

☐ a saldo[illegible]

A VISTA

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONVOCCANTE

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).

EUROMECCANICA

s.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA,

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia 91

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigaper.it

Codice Fiscale e numero d'iscrizione :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA

SPECIALIZZATA

IVECO



DOCUMENTO N.	03/M	DEL	31/05/2021	CLIENTE	A.M.A.T. SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI, 657	74121 TARANTO TA			
CODICE INTERNO	11 52 3	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146330733 /		N.RO LISTA			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL	
VI RIMETTIAMO AUTOBUS AZ. 713 TARGATO FP 975 CY CONSEGNATOCI CON DDT								
NC IVECO BUS AZ. 713			1,00					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO				
				SCONTO				
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
MITTENTE ☒ DEST. ☐ VETT. ☐								
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE					
☐ RESO ☐ 31/05/2021 ORE 12:08								
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 01		FIRMA DEL DESTINATARIO				

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/05/2021**
Numero problema **88.553**
Numero commessa **123106**

Data registrazione:

20/05/2021 22.15.01

Autobus **0713**

Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **FALCONE GIUSEPPE**

AVARIA **SOSPENSIONI SCARICHE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

21/05/21 CARDEA - MANZANA 19980-12
Smontata e sostituita nella vettura dx da sost. part. sx
per lavoro

Invio ditta esterna:

DITA BURECCIA

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE PASTIGLIE DISCO FRENO
POSTERIORE DX, ELIMINATE PERDITE ANNA TUBAZIONE COMPLESSIVA ANNA
ESG. CAVERPESCA ED EQUILIBRATURA DALLA DITTA EVOLUCIONICA.
CONTROLLI FUNZIONALITA' BUS, ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

31/05/21

h/4/20

Firma Operatore

Foris Long



EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 270/ DEL 18/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 289944						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO TARGATO FP 975 CY AZ. 713 CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 354 DEL 17.06.2021 NC VA AUTOMEZZO AZ. 713		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
<i>Già con il Piano OK Km 208605</i>						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657						
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 18/06/2021 Ora 17:28			FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine e conformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio a pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricav. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli atti di base bancari nonché i costi o le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO		

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **17/06/2021**
Numero problema **89.309**
Numero commessa **123816**

Data registrazione:

Autobus **0713**

17/06/2021 09.34.33

Autista **BELLANOVA FRANCESCO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **SOSPENSIONI POSTERIORI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

FURO FUSCOWET 14/6/21

Collaudo ditta
esterna:

18.06.21 Bus rientrato da ditta Furco e con
dispositivo lavoro in corso garanzia, pronto
nel piazzale al momento nessuna avaria

Data e ora
restituzione esercizio:

18.06.21

19:19

Firma Operatore

Luca Luccarelli

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494110461 Data SDI: 24/07/2021 06:21

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1192	2021-07-14	EUR 128,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 981 CY AZ 709 INFO 5 CIG ZD231F7AB4 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 CONVERGENZA/CAMPANATURA INFO 8 LAVORO N. 209/2021 DEL 04.06.2021 INFO 9 EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 10 CAMPANATURA ASSE ANTERIORE E INFO 11 ALLINEAMENTO (LAVORAZIONE A TERZI) INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP981CY TELAIO AZ 709 KM 208339	PZ	1	105,00	105,00	22 %

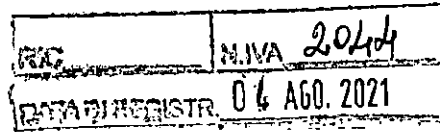
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 105,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhTka

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494110461 Data SDI: 24/07/2021 06:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1192	2021-07-14	EUR 128,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 981 CY AZ. 709 INFO 5 CIG ZD231F7AB4 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 CONVERGENZA/CAMPANATURA INFO 8 LAVORO N. 209/2021 DEL 04.06.2021 INFO 9 EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, INFO 10 CAMPANATURA ASSE ANTERIORE E INFO 11 ALLINEAMENTO (LAVORAZIONE A TERZI) INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP981CY TELAIO AZ. 709 KM 208339	PZ	1	105,00	105,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,00	23,10

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

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	2021-09-30	EUR 105,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhtka

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2044
DATA DI REGISTRAZIONE	04 AGO. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 709

SEZIONE 1

DITTA "EuroMeccanica" S.p.A. DATA: 20/10/2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK ✓	C	316	01/06	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK ✓	C	9863	01/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK ✓	C	9980	07/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK ✓	O	241	01/06	✓
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	/	21/06	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 20 OTT. 2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1192	Data fattura: 14/07/21	Importo: € 105,- + IVA
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 OTT. 2021

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

(BUS 709 – CONVERGENZA/CAMPANATURA) *2 seguito delle
R.E.U. P.N.M.*

Il giorno 21/06/2021, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9980/21 del 07/06/2021.

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 FORCEWUN IN DATA 01/06/21, 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

.....
[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 209/2021 del 04.06.2021

OGGETTO: BUS AZ. 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONVERGENZA/CAMPANATURA

CIG **ZE9323012E**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 316 del 01.06.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 392/21, pervenuto in data 01/06/2021, assunto al prot. 9843/21, indica il costo totale della lavorazione in € 105,00+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 105,00+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

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

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

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

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

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 Giugno 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 392/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 981 CY - AZ. 709 - (km.208339 - h.9498)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Equilibratura, convergenza, campanatura
asse anteriore e allineamento (lavorazione a terzi).

Manodopera

€ 105,00

TOTALE

€ 105,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 105,00

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 282/ DEL 28/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa						
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA						
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /						
N.RO LISTA 290089								
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1' 1			
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE				QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO								
BUS IVECO/MMI 70C17								
TARGATO EH 686 FT AZ. 665								
CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. 313								
DEL 31.05.2021								
NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 665				1,000				
NC VA CAVO TERMOSENSIBILE				1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657								
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
X		I D E M						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 28/06/2021 Ora 14:39				FIRMA DEL CONDUCENTE				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Su tali importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore ed i attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 002		FIRMA DEL DESTINATARIO				



EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 286/		DEL 29/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290105	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO TARGATO GA 782 WC CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. N. 405 DEL 28.06.2021 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 559 CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. N. 412 DEL 28/06/2021 NC VA BARRA ACCOPPIAMENTO RUOTE ANT.			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
			1,000		
			1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		SCONTO
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
X		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 29/06/2021 Ora 10:45			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 002		FIRMA DEL DESTINATARIO	

**OFFICINA AUTORIZZATA**

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO**SIEMENS VDO**

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation

RINA

ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

DOCUMENTO N. 275/		DEL 23/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO				VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290001	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO					
TARGATO FW 637 LS AZ. 721					
CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 370					
DEL 22.06.2021					
**LAVORO NON COMPLETATO, ATTESA DI					
RIENTRO PER ULTIMAZIONE**					
NC VA AUTOMEZZO AZ. 721			1,000		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
X		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 23/06/2021 Ora 12:13			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta si autorizza ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Member of CSQ Federation

RINA 
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

DOCUMENTO N. 296/		DEL 01/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO				VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290163	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO BUS HEULIEZ GX TG. PW 637 LS AZ. 721 CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. N. 390 DEL 24.06.2021 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 721			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
X		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 01/07/2021 Ora 12:34			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VEETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista e ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	001	FIRMA DEL DESTINATARIO	



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 294/ DEL 01/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 290153		NUMERO FOGLIO 1 / 1				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM		
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE				QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
VI RIMETTIAMO VS. VEICOLO				1,000		
IVECO STRALIS TG. DX 759 JW						
CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. N. 427						
DEL 01.07.2021						
NC VA VS. AUTOMEZZO IVECO STRALIS						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO						
BANCA D'APPOGGIO						
SCONTO						
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE	
X		I D E M				
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 01/07/2021 Ora 10:05				FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Della data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL DESTINATARIO		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001				

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/06/2021**
Numero problema **89.466**
Numero commessa **123957**

Data registrazione:

22/06/2021 15.11.40

Autobus **0715**

Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTELLOTTA ORAZIO**

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ECONOMICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSENTI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONAMENTO A/C PAS
SECCO, INTERNO CAMMERA D'OP, RIPRISTINO FUNZIONA
MENTE A/C AUTISTA CON RILASCIO GAS CONDIZIONATO A/C D'OP
DITTA ECONOMICA. CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C,
ESISTO POSTO, AL MOMENTO NON SI RICHIEDE AGENZIA.

Data e ora
restituzione esercizio:

01/07/21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494110231 Data SDI: 24/07/2021 06:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1191	2021-07-14	EUR 553,89

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLIO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 977 CY AZ 715 INFO 5 CIG ZF13239160 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 TAGLIANDO MOTORE INFO 8 LAVORO N. 208/2021 DEL 04.06.2021	PZ	1	40,44	-30 %	28,31	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	55,20	-30 %	38,64	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	55,42	-30 %	38,79	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,74	-30 %	16,62	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	72,35	-30 %	50,65	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	17,50	-10 %	126,00	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ESEGUITO TAGLIANDO MOTORE CON: INFO 10 SOSTITUZIONE OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO INFO 11 BLOW BY, FILTRO GASOLIO, FILTRO ARIA INFO 12 E FILTRO ANTIPOLLINE INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP977CY TELAIO AZ 715 KM 188613	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

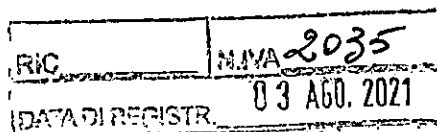
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	454,01	99,88

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 454,01		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhtJE

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5494110231 Data SDI: 24/07/2021 06:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1191	2021-07-14	EUR 553,89

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
2995655	CARTUCCIA FILTRO OLIO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO MMI INFO 3 URBY 70 C 17 HA INFO 4 TARGATO FP 977 CY AZ. 715 INFO 5 CIG ZF13239160 INFO 6 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER INFO 7 TAGLIANDO MOTORE INFO 8 LAVORO N. 208/2021 DEL 04.06.2021	PZ	1	40,44	-30 %	28,31	22 %
5802050393	ELEMENTO FILTRO COMB	PZ	1	55,20	-30 %	38,64	22 %
5801317097	ELEMENTO FILTRO ARIA	PZ	1	55,42	-30 %	38,79	22 %
500086309	FILTRO ANTIPOLLINE	PZ	1	23,74	-30 %	16,62	22 %
5801686484	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	72,35	-30 %	50,65	22 %
13431	OLIO URANIA LS.	PZ	8	17,50	-10 %	126,00	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	5,00		5,00	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
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 9 ESEGUITO TAGLIANDO MOTORE CON: INFO 10 SOSTITUZIONE OLIO, FILTRO OLIO, FILTRO INFO 11 BLOW BY, FILTRO GASOLIO, FILTRO ARIA INFO 12 E FILTRO ANTIPOLLINE INFO 13 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP977CY TELAIO AZ 715 KM 188613	PZ	6	25,00		150,00	22 %

Dati Riepilogo

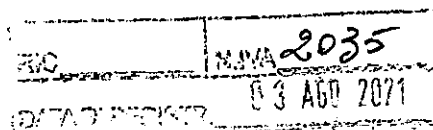
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	454,01	99,88

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 454,01		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhTJE

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

02 AGO 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:



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

SEZIONE 1

DITTA "EJNO MECCANICA" LAV.: /2021

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. **123432**

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	on ✓	C	88901	30/05	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	on ✓	C	315	31/05	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	on ✓	C	9846	01/06	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	on ✓	C	9949	07/06	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	on ✓	C	239	01/06	✓
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 ✓	C	✓	21/06	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 20 OTT. 2021	Note: Rendicontazione		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1191	Data fattura: 14/04/21	Importo: € 454,01 + IVA
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 20 OTT. 2021

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

(BUS 715 – TAGLIANDO MOTORE)

Il giorno 21/06/2021, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9979/21 del 07/06/2021.

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 Porzio IN DATA 1/6/21, 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

88
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86



Spett.le EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 208/2021 del 04.06.2021

OGGETTO: BUS AZ. 715 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO MOTORE

CIG **2F13239160**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 315 del 31.05.2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b) il preventivo n. 390/21, pervenuto in data 01/06/2021, assunto al prot. 9846/21, indica il costo totale della lavorazione in € 454,01+IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 454,01+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 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.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

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

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@glgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 Giugno 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 390/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.188613- h.8852)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eseguito tagliando motore con:
sostituzione olio, filtro olio, filtro blow by,
filtro gasolio, filtro aria e filtro antipolline.

Manodopera	hu	6,00	x	25,00	€ 150,00
Totale parziale					€ 150,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 5802050393	filtro gasolio	1	55,20	30	16,56	38,64
IV 5801317097	filtro aria	1	55,42	30	16,63	38,79
IV 2995655	filtro olio motore	1	40,44	30	12,13	28,31
IV 500086309	filtro antipolline	1	23,74	30	7,12	16,62
IV 5801686484	filtro blow by	1	72,35	30	21,71	50,65
OL 13431	Olio Fiat Urania LS	8	17,50	10	14,00	126,00
MC	materiale di consumo	1	5,00	N	N	5,00
						<u>304,01</u>

Totale manodopera	€ 150,00
Totale ricambi	€ 304,01
Totale imponibile	€ 454,01

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 454,01

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@glgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 01 Giugno 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 391/21=Off./----- Vs. DDT N° 315 del 31/05/2021

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del- Prot. N°.....

Vs. Autobus MMI URBY - Tg. FP 977 CY - AZ. 715 - (km.188613 - H.8852)

*La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:*

Tagliando motore.

a Vs. carico

Sistemazione funzionalità porta posteriore.

GARANZIA
MMI

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **30/05/2021**
Numero problema **88.901**
Numero commessa **123437**

Data registrazione: **30/05/2021 18.22.05**
Autobus **0715**
Autista **TOPOLINO GIUSEPPE LUIGI**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **PORTA POSTERIORE NON FUNZIONA - SPIA TAGLIANDO ACCESA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROTECNICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI TAGLIANDO ROTORE. (EUROTECNICA)
ESSEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PORTA POSTE
RIPRISTINATA, IN COSTO GARANZIA, DALLA DITTA EUROTECNICA.
CONTROLLO FUNZIONALITA' BUS, ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

01/06/21

11030

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760219 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1198	2021-07-15	EUR 404,65

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 638 LS AZ. 719 INFO 4 CIG ZD8326EA6E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO N. 265/2021 DEL 12.07.2021	PZ	4,3	65,00	-20 %	223,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,2	50,77	-20 %	8,12	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,05	424,00	-20 %	16,96	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO A/C INFO 8 CON S R COVER INTERNI ED ESTERNI TETTO INFO 9 PER SOSTITUZIONE TUBAZIONE BASSA INFO 10 PRESSIONE (GARANZIA) E RICARICA GAS INFO 11 FREON SULL'IMPIANTO INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW638LS TELAIO AZ. 719 KM 201280	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo

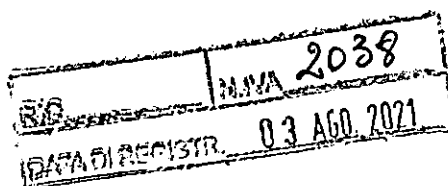
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	331,68	72,97

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 331,68		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhgxS

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760219 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1198	2021-07-15	EUR 404,65

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 638 LS AZ 719 INFO 4 CIG ZD8326EA6E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO N. 265/2021 DEL 12.07.2021	PZ	4,3	65,00	-20 %	223,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,2	50,77	-20 %	8,12	22 %
11005	OLIO TRACCIANTE	PZ	0,05	424,00	-20 %	16,96	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %
*	RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO A/C INFO 8 CON S R COVER INTERNI ED ESTERNI TETTO INFO 9 PER SOSTITUZIONE TUBAZIONE BASSA INFO 10 PRESSIONE (GARANZIA) E RICARICA GAS INFO 11 FREON SULL'IMPIANTO INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW638LS TELAIO AZ 719 KM 201280	PZ	3	25,00		75,00	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 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:

Dati Riepilogo

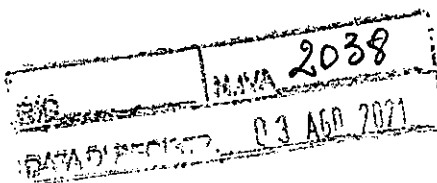
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	331,68	72,97

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 331,68		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhgxS

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 03 AGO. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 07-12-2021 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 60GG. D.F.F.M.

DATA 01 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 OTT. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 719

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124106

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C		2616	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	406	28-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12711	08-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	13086	13-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	311	08-07-21	✓
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	SI ✓	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>De Polver</i>	Data 19-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1198	Data fattura: 15/04/21	Importo: 4331,68
-----------------------	-------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>De Polver</i>	Data 20 OTT. 2021
---------------------	---------------------------	----------------------

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

(BUS 719 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)

Il giorno 16/2/21, alle ore 10:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13086/21 del 13/07/2021.

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 PORRATO IN DATA 8/2/21, 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

86
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 265/2021 del 12.07.2021

OGGETTO: bus n. 719 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C

CIG ZD8326EA6E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 406 del 28/06/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/07/2021, assunto al prot. 12711/2021 del 08/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 331,68 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 331,68 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
2. **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;**
3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
4. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
5. **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;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S.R.L.

Sede Legale: ss. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4751905 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-er@egipea.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03018500738 - REA ta - 188058

Taranto, 08 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 481/21=Off/

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 638 LS - AZ. 719 - (km.201280)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di manutenzione programmata:

**Manodopera: Ripristino funzionalità impianto A/C con:
S/R cover interni ed esterni tetto per sostituzione
tubazione bassa pressione (Garanzia) e
ricarica gas freon sull'impianto.**

Manodopera	hu	3,00	x	25,00	€ 75,00
-------------------	-----------	-------------	----------	--------------	----------------

Totale parziale

€ 75,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
DT R134A	Gas frigorifero	4,3	65	20	55,90	223,60
DT K400235	Olio per impianti A/C	0,2	50,77	20	2,03	8,12
SM 11005	Olio traccante	0,05	424,00	20	4,24	16,96
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						<u>256,68</u>

Totale manodopera	€ 75,00
Totale ricambi	€ 256,68
Totale imponibile	€ 331,68

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 331,68

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 08 Luglio 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 482/21=Off./.- Rif. N° 406 del 28/06/2021

Oggetto: Rendiconto Lavorazione:

Vs. richiesta del- Prot. N°.....

Vs. Autobus GX 137 - Tg. FW 638 LS - AZ. 719 - (km. 201280)

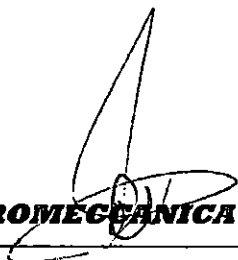
*La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:*

*** Sostituzione tubazione bassa pressione
impianto A/C**

**GARANZIA
IVECO**

Ricarica gas freon sull'impianto

a Vs. carico


EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.BE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 311/		DEL 08/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290277	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO BUS TG. FW 638 LS AZ. 719 CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 406 DEL 28.06.2021 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 719			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
TOT LITRI CARBURANTE do					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					
BANCA D'APPOGGIO					
SCONTO					
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 08/07/2021 Ora 08:54			FIRMA DEL CONDUCENTE 		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE 		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO 	



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/06/2021**
Numero problema **89.622**
Numero commessa **124106**

Data registrazione:

Autobus **0719**

26/06/2021 16.04.23

Autista **DE BARTOLOMEO ANGELO**

Località avaria: **PORTO M.**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA

A/C NON FUNZIONA

TU B2 B270

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Eurotecnic

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE DI TUBO A/C, INTERNA
TO LA GARANZIA, REINTEGRO GAS CIRCUITO A/C, DALLA
DITTA EUROTECNICA. CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C
ESITO POSITIVO, AL MONITOR NON SI RILEVA ABBONIA

Data e ora
restituzione esercizio:

08/07/21

16.09.50

Firma Operatore

Rondini

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760440 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1202	2021-07-15	EUR 993,82

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	500061088 FAP RIGENERATO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA INFO 2 SU VS. BUS AZ 669 - AZ 656 INFO 3 CIG 7493274359 INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 5 RIGENERAZIONE FAP E FORNITURA RICAMBI INFO 6 LAVORO N. 273/2021 DEL 13.07.2021 INFO 7 INCONVENIENTE B RIF. NS. PROT. N. 486/21 DEL 08.07.2021	PZ	1	1.010,00	-25 %	757,50	22 %
NC	50002848 RACCORDO DH 28 INFO 8 INCONVENIENTE C RIF. NS. PROT. N. 487/21 DEL 05.07.2021	PZ	1	56,00	-15 %	47,60	22 %
NC	TE 20 X 120 PERNO	PZ	2	2,74	-15 %	4,66	22 %
NC	DA 20 DADO AUTOB. D. 20	PZ	2	1,60	-15 %	2,72	22 %
NC	D20 DADO D.20	PZ	2	0,35	-15 %	0,60	22 %
NC	R20 RONDELLA D. 20 INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH690FT TELAIO AZ 669 KM 301817	PZ	4	0,45	-15 %	1,53	22 %

Dati Riepilogo

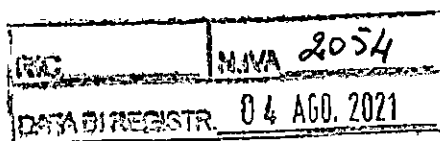
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	814,61	179,21

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 814,61		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhgyU

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760440 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1202	2021-07-15	EUR 993,82

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
NC	500061088 FAP RIGENERATO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER FORNITURA INFO 2 SU VS. BUS AZ. 669 - AZ. 656 INFO 3 CIG 7493274359 INFO 4 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 5 RIGENERAZIONE FAP E FORNITURA RICAMBI INFO 6 LAVORO N. 273/2021 DEL 13.07.2021 INFO 7 INCONVENIENTE B RIF. NS. PROT. N. 486/21 DEL 08.07.2021	PZ	1	1.010,00	-25 %	757,50	22 %
NC	50002848 RACCORDO DH 28 INFO 8 INCONVENIENTE C RIF. NS. PROT. N. 487/21 DEL 05.07.2021	PZ	1	56,00	-15 %	47,60	22 %
NC	TE 20 X 120 PERNO	PZ	2	2,74	-15 %	4,66	22 %
NC	DA 20 DADO AUTOB. D. 20	PZ	2	1,60	-15 %	2,72	22 %
NC	D20 DADO D.20	PZ	2	0,35	-15 %	0,60	22 %
NC	R20 RONDELLA D. 20 INFO 9 iva soggetta a split payment art. 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH690FT TELAIO AZ. 669 KM 301817	PZ	4	0,45	-15 %	1,53	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 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:

Dati Riepilogo

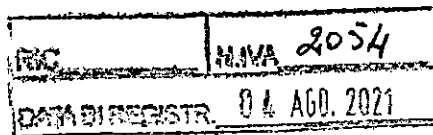
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	814,61	179,21

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 814,61		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BhgyU

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 669/656

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124260

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	29/06/2021	89693 Bus 669	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	02/07/21	89782 Bus 656	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	13/07/21	13063	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13/07/21	13066 Bus 669	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	14/07/21	13068 Bus 656	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	14/07/21	1314 Bus 669	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	05/07/21	1313 Bus 656	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	10/07/21	299	✓
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:		
	[firma]	08 NOV. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1209	Data fattura: 15/07/2021	Importo: 814,60
-----------------------	-------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	[firma]	08 NOV. 2021

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

(BUS 669 - 656 - RIGENERAZIONE FAP E FORNITURA RICAMBI)

Il giorno 20/7/21, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13369/21 del 14/07/2021.

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 Pomaro IN DATA 8/7/21, 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

[Firma]

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	FAP RIGENERATO (smanettato in AMAT dal bus 669)				
2	E L' RIMONTATO IN AMAT				
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

.....



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 273/2021 del 13.07.2021

OGGETTO: bus n. 669 - 656 Ordine di esecuzione dei lavori di RIGENERAZIONE FAP E FORNITURA RICAMBI

CIGZ493274359

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 441 del 02/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. i preventivi 488/21-487/21-486/21, pervenuti in data 08/07/2021, assunti al prot. 13066/2021 del 13/07/2021, prot. 13063/2021 del 13/07/2021, prot. 13068/2021 del 13/07/2021, indicano il costo totale dell'intervento in € **814,60 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 814,60 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-rl@agapet.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 488/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione per Vs. bus AZ. 669

*Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:*

*Manodopera : Sostituzione catalizzatore (FAP) filtro antiparticolato con catalizzatore
rigenerato con obbligo del reso tolto d'opera.*

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV500061088	FAP rigenerato	1	1010	25	252,50	757,50
						<u>757,50</u>

Totale ricambi

€ 757,50

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

€ 757,50

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

AmAt

BOLLA		Data	29/06/2021
DI SEGNALAZIONE AVARIA		Numero problema	89.693
		Numero commessa	124446
Data registrazione:	Autobus	0669	
29/06/2021 20:19:54	Autista	ABATEMATTEO CATALDO	
Località avaria: P.M.			
inserita da: MONACO COSTANTINO			
AVARIA - NON RENDE - SPIA LIMITAZIONE VELOCITA' MOTORE			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>30/06/21 CATARZO h13/15-1700</u> <u>Segnala avaria autista partono Cataldo e Blue, cataldo</u> <u>Abate Matteo e Blue, Blue espone, avaria di Blue sotto il tunnel</u> <u>02-09/07/21 Riccoli 06:15-12:40. Inquire diagnosi cancellato</u> <u>avaria in cantierina si riscontra filtro jop. intervento eseguito</u> <u>in sostegno per revisione lav. sorpasso. 09/07/21 MADDALONI - MARSELLA h13/15-1815</u> <u>Rimandato al filtro FAP revisione dalla ditta Euromercat</u> <u>Revisione per interessata; risposta prima polverosa dx e sinistra (riccoli)</u> <u>Invio ditta esterna: Segnala avaria con intervento esseri servizi (riccoli)</u> <u>Prima funzionalità bus nel passato, sostituito provvisoriamente</u> <u>Subi collegamento jop, sostituito staffe e problema di</u> <u>fluido marmitte</u>			
Collaudo ditta esterna:			
Data e ora restituzione esercizio: <u>09/07/21</u> <u>h1815</u>			
Firma Operatore <u>Riccoli</u>			



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 314/		DEL 08/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO				VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290290	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1/ 1
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO VS. FAP PER C/LAVORAZIONE VS. AZ. 669 CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 441 DEL 02.07.2021 NC			CS DESCRIZIONE VA VS. FILTRO ANTIPARTICOLATO PER AZ. 669	QUANTITA' 1,000	PREZZO SCONTO IMPORTO AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					
BANCA D'APPOGGIO					
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 08/07/2021 ora 15:00			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano raddoppi - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio o pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sui importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@sigapcc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 08 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 486/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi per Vs. bus AZ. 656

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo per la fornitura del
dei seguenti ricambi:

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 50002848	Raccordo DH 28	1	56	15	8,40	47,60
						47,60

Totale ricambi

€ 47,60

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 47,60

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123TARANTO - S.S. 7 Appia km647
Tel. 0994752909Pbx - Fax 0994752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 313/		DEL 08/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290284	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1'
CODICE ARTICOLO VS. MEZZO AZ. 656 - 50002848		CS DESCRIZIONE T RACCORDO DN28		QUANTITA' 1,000	PREZZO 0,01
				SCONTO	IMPORTO 0,01
					AL 22
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RD 60 GG FM DF					
BANCA D'APPOGGIO B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE 0,01	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 0,01	AL 22	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE 0,01
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 0,01			TOTALE IMPOSTA
					TOTALE DOCUMENTO 0,01
TRASPORTO A CURA DEL: Destinatario		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 08/07/2021 Ora 12:18		FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Antonio Morici</i>			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE <i>Antonio Morici</i>			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banco, senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

AmAt**BOLLA****DI SEGNALE AVARIA**

Data

03/07/2021

Numero problema

89.782

Numero commessa

121266

Data registrazione:

Autobus

0656**03/07/2021 13:38:13**

Autista

ZIZZARI ROMEO

Località avaria:

RONDINELLI

Inserita da:

SPERTI MASSIMO

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

07/07/21 DE ANTONIS 11:20-13:00**Completamento funz. A/C, lavoro sospeso 08/07/21 11:51-13:00 (121266)****Inizio lavoro A/C, lavoro sospeso 06/25 MASTRANGELO - 07/05/21****09/07/21 MASTRANGELO - (121266) 11:06:15-15:00 Completamento****lavoro A/C, sostituzione A/C in funzione****Resto in lavoro A/C, completato in data 08/07/21 dalla****ditta EURECCO, lavoro sospeso in attesa di magazzino,****lavoro per lavoro A/C**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**09/07/21****11:50**

Firma Operatore

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromecanica-srl@bigaspec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188058

Taranto, 05 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 487/21=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo per la fornitura del
dei seguenti ricambi:

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
TE 20X120	Perno	2	2,74	15	0,82	4,66
DA 20	Dado autob. D. 20	2	1,6	15	0,48	2,72
D20	Dado d. 20	2	0,35	15	0,11	0,60
R20	Rondella d. 20	4	0,45	15	0,27	1,53
						<u>9,50</u>

Totale ricambi

€ 9,50

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 9,50

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.


EUROMECCANICA SRL



EUROMECCANICA S.r.l.

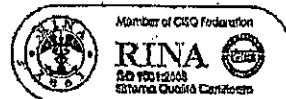
OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

**IVECO
bus**

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 475290 Fax - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica.srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 299/		DEL 05/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290198	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
TE20X120	T	PERNO	2,000	0,01	IMPORTO 0,02 AL 22
DA20	T	DADO AUTOBLOCCANTE 20	2,000	0,01	0,02 22
D20	T	DADO	2,000	0,01	0,02 22
R20	T	RONDELLA	4,000	0,01	0,04 22
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					
RD 60 GG FM DF		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE 0,10	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE 0,10	AL 22	IMPOSTA 0,02
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPONIBILE 0,10
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO 0,10			TOTALE IMPOSTA 0,02
					TOTALE DOCUMENTO 0,12
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
Destinatario		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA VENDITA Data 05/07/2021 ora 08:46			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quello di Taranto - 2. Trasporti 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Secondo detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere l'irricevibile a vista o ricavi. Senza ulteriore avviso - 6. Sono imputati al cliente la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi o le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 004		FIRMA DEL DESTINATARIO	

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/06/2021**
Numero problema **89.613**
Numero commessa **124096**

Data registrazione:

Autobus **0755**

26/06/2021 10.28.50

Autista **D'ARCO ADDOLORATA**

Località avaria:

CESARE BATTISTI

Inserita da:

MONACO COSTANTINO

AVARIA

CINGHIE SPEZZATE - ALTA TEMPERATURA -

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Beccuzzi in AMAT

Collaudo ditta
esterna:

SOSTITUIRE NR 6 PULIZIE E NR 2 CINGHIE SERVIZIO E
A/C, RIMBOMBARE TEMPERATURA ACQUA MOTORE, LAVORI
ESSEGUITI DALLA DITTA BECCUZZI IN CONTA GARANZIA.
AUTISTA GARANTITORE DI SERVIZIO DI FARE ESSEGUIRE
LAVORI DI MANUTENZIONE FINCA DI OSMATA IN ESERCIZIO

Data e ora
restituzione esercizio:

28/06/21

118,30

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760257 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1199	2021-07-15	EUR 915,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 485 FT AZ 660 INFO 4 CIG Z19326EFD1 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO INFO 7 COMPLETO INFO 8 LAVORO N. 267/2021 DEL 12.07.2021 INFO 9 RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO INFO 10 COMPLETO (CON PROVE DI CONTROPRESSIONE, INFO 11 ASSEMBLAGGIO, COLLAUDO E RIFINIZIONE) INFO 12 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH485FT TELAIO AZ. 660 KM 463487	PZ	1	750,00	750,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	750,00	165,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 750,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhgxd

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2036
DATA DI REGIST. 03 AGO. 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760257 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1199	2021-07-15	EUR 915,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO EH 485 FT AZ. 660 INFO 4 CIG Z19326EFD1 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO INFO 7 COMPLETO INFO 8 LAVORO N. 267/2021 DEL 12.07.2021 INFO 9 RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO INFO 10 COMPLETO (CON PROVE DI CONTROPRESSIONE, INFO 11 ASSEMBLAGGIO, COLLAUDO E RIFINIZIONE) INFO 12 iva soggetta a split payment art. 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH485FT TELAIO AZ. 660 KM 463487	PZ	1	750,00	750,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	750,00	165,00

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:

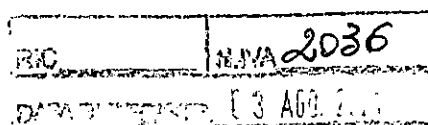
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo					
--------------------	--	--	--	--	--

	Bonifico	2021-09-30	EUR 750,00		IT57J0538515804000000038657
--	----------	------------	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhgxd

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124104

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124104	26-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	416	28-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12809	09-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	13088	13-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	308	07-07-21	✓
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	SI ✓	O		27-07-21	✓
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 27-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1199</u>	Data fattura: <u>15/07/21</u>	Importo: <u>€ 750</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	-----------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20 OTT. 2021
---------------------	-------------------------	----------------------

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

(BUS 660 – RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO COMPLETO)

Il giorno 27/7/21, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13088/21 del 13/07/2021.

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 Sereno IN DATA 19/7/21, 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	FAP	1	SMONTATO DA GGG	X	
2	FAP INVIATO E INCENERITO				
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

.....



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 267/2021 del 12.07.2021

OGGETTO: bus n. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIGENERAZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO COMPLETO

CIG Z19326EFD1

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 416 del 29/06/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 07/07/2021, assunto al prot. 12809/2021 del 09/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 750,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 750,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** SWKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 07 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 483/21=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus HEULIEZ GX 137 - Tg. EH 485 FT - AZ. 660

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di lavorazione*

Manodopera: *Rigenerazione filtro antiparticolato completo
(con prove di contropressione, assemblaggio, collaudo
e rifinitura)*

Prezzo

€ 750,00

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.*

€ 750,00

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 308/		DEL 07/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657		74121 TARANTO TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290271	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. FAP PER AZ. 660 RESTITUZIONE DA C/LAVORAZIONE CONSEGNATOICI CON VS. DDT. N. 416 DEL 29.06.2021 NC VA VS. FAP PER AZ. 660			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO	
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 07/07/2021 Ora 15:33			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricav. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/06/2021**
 Numero-problema **89.620**
 Numero commessa **124104**

Data registrazione: **26/06/2021 15.07.56**
 Autobus **0660**
 Autista **LEUCCI DORA**

Località avaria: **DEP**
 inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **NON ACCELLERA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **28/06/21 GIOVANNAZZI - CANSO 1630**

h1245-1830
 L'auto bus con il collegamento motore e circuito ad blue.
 29/06/21 GIOVANNAZZI - CANSO 07:15 Sostituito filtro fap,
 sostituito iniettori vna + iniettori valvola vna, lav.
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00
 08/07/21 CANSO - MARTURANO - 10:00 - 12:00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760317 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1200	2021-07-15	EUR 664,29

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS HEULIEZ GX117 INFO 3 TARGATO EH 425 FT AZ. 645 INFO 4 CIG ZEE3273BDB INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO 272/2021 DEL 13.07.2021	PZ	5	65,00	-20 %	260,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,16	50,77	-20 %	6,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	28,00		28,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 9 CON MESSA IN PRESSIONE IMPIANTO CON INFO 10 AUSILIO DI GAS AZOTO A PRESSIONE ED INFO 11 ELIMINAZIONE PERDITE CON SALDATURA INFO 12 TUBAZIONE IN RAME E RICARICA GAS FREON INFO 13 SULL'IMPIANTO INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH425FT TELAIO AZ. 645 KM 681250	PZ	10	25,00		250,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	544,50	119,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 544,50		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhgxu

Versione Style 2.9.0

RAC	N. IVA 2043
DATA DI REGISTR.	04 AGO 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:5498760317 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1200	2021-07-15	EUR 664,29

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS HEULIEZ GX117 INFO 3 TARGATO EH 425 FT AZ 645 INFO 4 CIG ZEE3273BDB INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO 272/2021 DEL 13.07.2021	PZ	5	65,00	-20 %	260,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,16	50,77	-20 %	6,50	22 %
NC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	28,00		28,00	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 9 CON MESSA IN PRESSIONE IMPIANTO CON INFO 10 AUSILIO DI GAS AZOTO A PRESSIONE ED INFO 11 ELIMINAZIONE PERDITE CON SALDATURA INFO 12 TUBAZIONE IN RAME E RICARICA GAS FREON INFO 13 SULL'IMPIANTO INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH425FT TELAIO AZ 645 KM 681250	PZ	10	25,00		250,00	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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	544,50	119,79

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 544,50		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhgxu

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2043
DATA DI REGISTRAZIONE	04 AGO 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

01-12-2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

01-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124192

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	51 ✓	C	124192	30-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	51 ✓	O	439	02-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	51 ✓	C	12970	12-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	51 ✓	C	13368	12-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	51 ✓	O	317	09-07-21	✓
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	51 ✓	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. P. Lucarelli	Data 19-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1200	Data fattura: 15/07/21	Importo: € 544,50
-----------------------	-------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma D. P. Lucarelli	Data 20 OTT. 2021
---------------------	--------------------------	----------------------

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

(BUS 645 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)

Il giorno 16/7/21, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 13368/21 del 14/07/2021.

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 FORBIO IN DATA 9/7/21, 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					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 272/2021 del 13.07.2021

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C

CIGZEE3273BDB

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 439 del 02/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/07/2021, assunto al prot. 12970/2021 del 12/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 544,50 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 544,50 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
2. **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;**
3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
4. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
5. **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;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, Km 647 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03030500735 - REA to - 188056

Taranto, 09 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 485/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Heuliez GX 117 - Tg. EH 425 FT - AZ. 645 - (km.681250)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/revisione
periodica annuale MCTC:

Manodopera: Sistemazione funzionalità impianto A/C con:
messa in pressione impianto con ausilio di gas azoto a
pressione ed eliminazione perdite con saldatura
tubazione in rame e ricarica gas freon sull'impianto.

Manodopera hu 10,00 x 25,00 € 250,00

Totale parziale € 250,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
DT R134A	Gas frigorifero(2,5+2,5)	5	65	20	65,00	260,00
DT K400235	Olio per impianto A/C	0,16	50,77	20	1,62	6,50
Materiale	di consumo	1	28,00	N	N	28,00
						<u>294,50</u>

Totale manodopera € 250,00

Totale ricambi € 294,50

Totale imponibile € 544,50

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 544,50
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 317/		DEL 09/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290304	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 645 TARGATO EH 425 FT CONSEGNA TOCI CON VS. DDT N. 439 DEL 02.07.2021 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 645			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
					IMPORTO
					AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO					
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE	
X	I D E M				
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 09/07/2021 Ora 11:40			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.			FIRMA DEL DESTINATARIO		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	NUMERO COLLI 001				

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **30/06/2021**
Numero problema **89.712**
Numero commessa **124192**

Data registrazione:

30/06/2021 12.00.03

Autobus

0645

Autista

MARRA DONATO

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

SCALZI PREMIO

AVARIA

CONDIZIONATORE NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROTECNICACollaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RIPRISTINO TUBAZIONE A/C E
REINTEGRO GAS CIRCUITO A/C DALLA DITTA EUROTEC
ZNICA. CONTROLLO FUNZIONAMENTO A/C, ESITO POSIT
IVO AL RITORNO NON SI RILEVA AVERIA

Data e ora
restituzione esercizio:**09/07/21****15.18**

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5498760498 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1201	2021-07-15	EUR 165,05

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503142897	TAPPO FILETTATO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX137 INFO 3 TARGATO FW 636 LS AZ 722 INFO 4 CIG Z8932743EE INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO N. 274/2021 DEL 13.07.2021	PZ	1	47,05	-25 %	35,29	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 FISSAGGIO SUPPORTO SERBATOIO LIQUIDO DI INFO 9 RAFFREDDAMENTO ADBLUE CON: INFO 10 COSTRUZIONE SUPPORTO A SQUADRA CON INFO 11 FISSAGGIO CON PERNI, DADO E CONTRODADO, INFO 12 FORNITURA A BLOCCAGGIO TAPPO VASCHETTA INFO 13 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 14 CON SOSTITUZIONE VENTILATORE AUTISTA INFO 15 (GARANZIA) INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW636LS TELAIO AZ 722 KM 179780	PZ	4	25,00		100,00	22 %

Dati Riepilogo

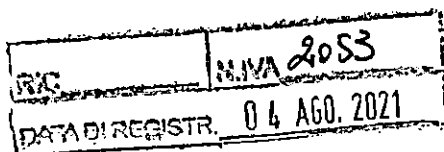
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	135,29	29,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 135,29		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhgyi

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5498760498 Data SDI: 25/07/2021 06:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1201	2021-07-15	EUR 165,05

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
503142897	TAPPO FILETTATO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 INFO 3 TARGATO FW 636 LS AZ. 722 INFO 4 CIG Z8932743EE INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C INFO 7 LAVORO N. 274/2021 DEL 13.07.2021	PZ	1	47,05	-25 %	35,29	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 FISSAGGIO SUPPORTO SERBATOIO LIQUIDO DI INFO 9 RAFFREDDAMENTO ADBLUE CON: INFO 10 COSTRUZIONE SUPPORTO A SQUADRA CON INFO 11 FISSAGGIO CON PERNI, DADO E CONTRODADO, INFO 12 FORNITURA A BLOCCAGGIO TAPPO VASCHETTA INFO 13 SISTEMAZIONE FUNZIONALITA' IMPIANTO A C INFO 14 CON SOSTITUZIONE VENTILATORE AUTISTA INFO 15 (GARANZIA) INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FW636LS TELAIO AZ. 722 KM 179780	PZ	4	25,00		100,00	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:

Dati Riepilogo

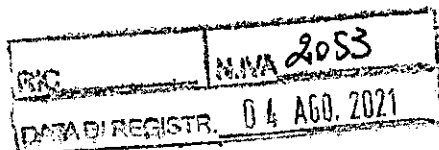
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	135,29	29,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 135,29		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bhgyi

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

04 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-12-2021

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 722

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124376

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	C	08-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	180	08-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	13067	13-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	13370	14-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus *	(SI ✓)	C	13089	13-07-21	✗
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	SI ✓	O		16-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma De Paolucci	Data 13-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1201	Data fattura: 15/07/21	Importo: 135,29
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

* DOCUMENTO DI TRASPORTO DITTA N° 318 DEL 08-07-21 ORIGINALE ✓

* * RENDICONTO ✓ (13089)

Capo Unità Tecnica:	firma J. Jona	Data 20 OTT. 2021
---------------------	------------------	----------------------

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

(BUS 722 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)

Il giorno 16/7/21, alle ore 10:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13370/21 del 14/07/2021.

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 PORZIO IN DATA 9/7/21, 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

Seo
.....

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

.....



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 274/2021 del 13.07.2021

OGGETTO: bus n. 722 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C

CIGZ8932743EE

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 480 del 09/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 09/07/2021, assunto al prot. 13067/2021 del 13/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 135,29 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 135,29 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
2. **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;**
3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
4. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
5. **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;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S.R.L.

Sede Legale: ss. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-ri@alice.it - Ccp. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 09 Luglio 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 489/21=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 636 LS - AZ. 722 - (km. 179780)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Fissaggio supporto serbatoio liquido di raffreddamento
modulo AdBlue con:
costruzione supporto a squadra con fissaggio con perni, dado e
controdado, fornitura a bloccaggio tappo vaschetta.
Sistemazione funzionalità impianto A/C con sostituzione
ventilatore autista (garanzia)

Manodopera hu 4,00 x 25,00 € 100,00

Totale parziale € 100,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV503142897	Tappo filettato	1	47,05	25	11,76	35,29
						35,29

Totale manodopera € 100,00

Totale ricambi € 35,29

Totale imponibile € 135,29

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 135,29
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-eri@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 09 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 490/21=Off./ -- Rif. DDT N° 480 del 09/07/2021

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del- Prot. N°

Vs. Autobus GX 137 - Tg. FW 636 LS - AZ. 722 - (km. 179780)

**La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:**

Sostituzione ventillatore autista

GARANZIA IVECO

**Fiassaggio serbatoio liquido raffreddamento
modulo AdBlue**

a Vs. carico

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 277/2021 del 15.07.2021

OGGETTO: bus n. 722 - Ordine di esecuzione dei lavori di FISSAGGIO SUPPORTO SERBATOIO LIQUIDO ADBLUE
CIGZ0D327C449

Visto che:

- con D.D.T. n. 480 del 09/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- il preventivo, pervenuto in data 09/07/2021, assunto al prot. 13067/2021 del 13/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 135,29 + IVA;**

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

- costo dell'intervento: € 135,29 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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 Amat a 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;
- Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
- Codice destinatario:** 5WKUP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. M. Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

Oggetto: Re: ORDINATIVO LAVORI

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

Data: 16/07/2021, 13:12

A: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

l'ordine 277 è da considerarsi NULLO in quanto è un doppione dell'ordine 274/2021 del 13/07/21 (bus 722).

si prega quindi di cestinarlo, in quanto abbiamo provveduto ad annullarlo e a cancellare il CIG.

saluti

Il 16/07/2021 09:39, unitaofficina ha scritto:

ORDINATIVO LAVORI



Ing. Marianna Ettore

Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/07/2021**
Numero problema **89.899**
Numero commessa **124376**

Data registrazione:

08/07/2021 14.58.25

Autobus **0722**

Autista **FUMAROLA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **A/C NON FUNZIONA - GUARNIZIONE FINESTRINO AUTISTA**
NON FUNZIONA LA VENTOLA AUTISTA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

inv. 8/7/21 EUNOM. IN CAR

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE DI UN VENTILATORE
A/C AUTISTA, IN CANTIERA, RIPRISTINO STAFFE DI SOSTEGNO
E FISSAGGIO SERBATOIO LIQUIDO REFRIGERANTE AD BLUS, E
AD BLUS DALLA DITTA **CONTEMECANICA - CONTROLLO
FUNZIONAMENTO A/C CON FISSAGGIO SERBATOIO LIQUIDO
REFRIGERANTE AD BLUS, E
RIPRISTINO STAFFE DI SOSTEGNO****

Data e ora
restituzione esercizio:

09/07/21

Firma Operatore

[Firma]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5518358725 Data SDI: 29/07/2021 11:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1209	2021-07-19	EUR 127,19

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - INFO 3 URBY 70C17 HA TARGA FP 979 CY AZ 711 INFO 4 CIG Z27327C082 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RICARICA A/C - RIPRISTINO A/C INFO 7 LAVORO N. 276/2021 DEL 15.07.2021	PZ	0,5	65,00	-20 %	26,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,08	50,77	-20 %	3,25	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "SPIA MOTORE" INFO 9 ACCESA CON: DIAGNOSI PER RICERCA INFO 10 DIFETTO E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE INFO 11 SENSORE "NOX" A VALLE (GARANZIA) INFO 12 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' A C PASSEGGERI INFO 13 CON SOSTITUZIONE FILTRO DISIDRATATORE INFO 14 (GARANZIA) E RICARICA GAS FREON INFO 15 SULL'IMPIANTO INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ 711 KM 216756	PZ	3	25,00		75,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	104,25	22,94

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 104,25		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BkdEd

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2065
DATA DI REGISTR. 04 AGO 2021	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:5518358725 Data SDI: 29/07/2021 11:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1209	2021-07-19	EUR 127,19

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
R134A	GAS FRIGORIGENO INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI INFO 2 ESEGUITI SU VS. BUS IVECO/MMI - INFO 3 URB 70C17 HA TARGA FP 979 CY AZ 711 INFO 4 CIG Z27327C082 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 RICARICA A/C - RIPRISTINO A/C INFO 7 LAVORO N. 276/2021 DEL 15.07.2021	PZ	0,5	65,00	-20 %	26,00	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	PZ	0,08	50,77	-20 %	3,25	22 %
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 8 ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "SPIA MOTORE" INFO 9 ACCESA CON: DIAGNOSI PER RICERCA INFO 10 DIFETTO E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE INFO 11 SENSORE "NOX" A VALLE (GARANZIA) INFO 12 SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' A C PASSEGGERI INFO 13 CON SOSTITUZIONE FILTRO DISIDRATATORE INFO 14 (GARANZIA) E RICARICA GAS FREON INFO 15 SULL'IMPIANTO INFO 16 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA FP979CY TELAIO AZ 711 KM 216756	PZ	3	25,00		75,00	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 Prof.....	
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:

Dati Riepilogo :

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	104,25	22,94

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 104,25		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BkdEd

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2065
DATA DI REGIST.	04 AGO. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

07/11/2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

04-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 7U

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124363

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124363	08-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	477	08-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	13139	13-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	13509	15-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	319	12-07-21	✓
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	SI ✓	O		16-07-21	✓
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 19-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1209</u>	Data fattura: <u>19/07/21</u>	Importo: <u>€ 104,25</u>
-----------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 20 OTT. 2021
---------------------	-------------------------	----------------------

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

(BUS 711 – RIPRISTINO E RICARICA A/C)

Il giorno 16/7/21, alle ore 11:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13509/21 del 15/07/2021.

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 SCREDO IN DATA 12/7/21, 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	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

..... *85*

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 276/2021 del 15.07.2021

OGGETTO: bus n. 711 - Ordine di esecuzione dei lavori di RICARICA A/C - *REPUSINO A.C.*

CIGZ27327C082

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 477 del 08/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12/07/2021, assunto al prot. 13139/2021 del 13/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 104,25 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento:** € 104,25 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 12 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 491/21-Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 979 CY - AZ. 711 - (km.216756- h.10020)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione difettosità "spia motore" accesa con:
diagnosi per ricerca difetto e sistemazione con
sostituzione sensore "nox" a valle (GARANZIA)
Sistemazione difettosità A/C passeggeri con sostituzione
filtro disidratatore (GARANZIA) e ricarica gas freon
sull'impianto

Manodopera	hu	3,00	x	25,00	€ 75,00
------------	----	------	---	-------	---------

Totale parziale					€ 75,00
-----------------	--	--	--	--	---------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
DT R134A	Gas frigorifero	0,5	65,00	20	6,50	26,00
DT K400235	olio per impianti A/C	0,08	50,71	20	0,81	3,25
						<u>29,25</u>

Totale manodopera	€ 75,00
-------------------	---------

Totale ricambi	€ 29,25
----------------	---------

Totale imponibile	€ 104,25
-------------------	----------

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 104,25

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: S.S. 7 Appia, Km. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 12 Luglio 2021

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Ns.rif.: Prot. 492/21=Off./----- Rif. Vs. DDT N° 477 del 08/07/2021

Oggetto: **Rendiconto Lavorazione:**

Vs. richiesta del- Prot. N°.....

Vs. Autobus Iveco/MMI 70C17 - URB - Tg. FP 979 CY - AZ. 711
(km.216756 - h.10020)

*La presente per darVi comunicazione delle lavorazioni
eseguite sul Vs. autobus in oggetto:*

Sostituzione sensore "NOX" a valle

GARANZIA IVECO

*Sostituzione filtro disidratatore
A/C passeggeri*

GARANZIA MMI

Ricarica parziale A/C passeggeri

a Vs. carico

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/07/2021**
Numero problema **89.885**
Numero commessa **124363**

Data registrazione:

Autobus **0711**

08/07/2021 05.22.57

Autista **ALBANESE FRANCESCO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **VENTOLA A/C NON FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*12-07-21 Bus rientrato da ditta Carcon economico
eseguito controllo su lavori eseguiti tutto positivo
non ci sono ricambi in vetrina*

Data e ora
restituzione esercizio:

12-07-21

14:36

Firma Operatore

Giulio Pina



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.BE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO  **IVECO bus**

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



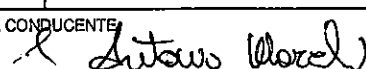
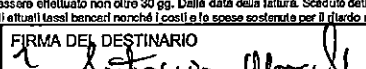
74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 319/ DEL 12/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 290333						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 711 TARGATO FP 979 CY CONSEGNATO CON VS. DDT. N. 477 DEL 08.07.21 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 711		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
L4. 10.00						
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL: X	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M		LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 12/07/2021 Ora 17:45			FIRMA DEL CONDUCENTE 			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano redami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Su tali importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO 		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5538251473 Data SDI: 02/08/2021 14:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1228	2021-07-22	EUR 61,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17HA INFO 3 TARGATO EH 687 FT AZ. 666 INFO 4 CIG ZF2327F63E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 DIAGNOSI INFO 7 LAVORO N. 279/2021 DEL 16.07.2021 INFO 8 CONTROLLO DI FETTOSITA' CAMBIO CON INFO 9 DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE INFO 10 DIAGNOSTICA PER VERIFICA EVENTUALI INFO 11 DIFETTOSITA' CON ESITO POSITIVO E, INFO 12 CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI INFO 13 PROVA SU STRADA CON ESITO POSITIVO INFO 14 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH687FT TELAIO AZ 666 KM 362484	PZ	2	25,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo

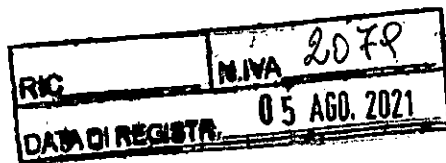
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	50,00	11,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 50,00		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BnqEa

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5538251473 Data SDI: 02/08/2021 14:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1228	2021-07-22	EUR 61,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	TOTALE MANODOPERA PER: INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17HA INFO 3 TARGATO EH 687 FT AZ. 666 INFO 4 CIG ZF2327F63E INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 DIAGNOSI INFO 7 LAVORO N. 279/2021 DEL 16.07.2021 INFO 8 CONTROLLO DI FETTESITA' CAMBIO CON INFO 9 DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE INFO 10 DIAGNOSTICA PER VERIFICA EVENTUALI INFO 11 DIFETTESITA' CON ESITO POSITIVO E, INFO 12 CANCELLAZIONE MEMORIA GUASTI INFO 13 PROVA SU STRADA CON ESITO POSITIVO INFO 14 iva soggetta a split payment art. 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH687FT TELAIO AZ. 666 KM 362484	PZ	2	25,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	50,00	11,00

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 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:

Dati Trasmittente: IT03336420967 - Progressivo Invio: 0000209483

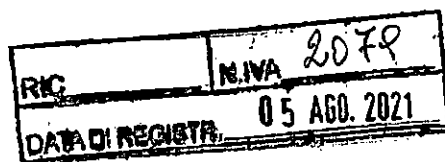
Condizioni Pagamento Modalità Data Scadenza Importo Istituto IBAN

Pagamento completo

	Bonifico	2021-09-30	EUR 50,00		IT57J0538515804000000038657
--	----------	------------	-----------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: BnqEa

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

05 AGO. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-2021

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 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 OTT. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124388

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124388	09-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	C	494	13-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI ✓	C	13497	15-07-21	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C+O	13645	18-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	322	14-07-21	✓
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	SI ✓	O		20-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma D. P. ...	Data 20-07-2021	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1228	Data fattura: 22/07/21	Importo: 450,00
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma J. Cottone	Data 20 OTT. 2021
---------------------	---------------------	----------------------

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

(BUS 666 – DIAGNOSI)

Il giorno 20/7/21, alle ore 11.15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13645/21 del 19/07/2021.

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 PORZIO IN DATA 16/7/21, 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

88

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..........



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 279/2021 del 16.07.2021

OGGETTO: bus n. 666 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI

CIGZF2327F63E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 494 del 13/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/07/2021, assunto al prot. 13497/2021 del 15/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 50,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 50,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
2. **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;**
3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
4. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
5. **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;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 279/2021 del 16.07.2021

OGGETTO: bus n. 666 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI

CIGZF2327F63E

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 494 del 13/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/07/2021, assunto al prot. 13497/2021 del 15/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 50,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 50,00 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromecanica-srl@gigapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03035500735 - REA ta - 188058

Taranto, 14 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 497/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 687 FT - AZ. 666 (km.362484)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Controllo difettosità cambio con:
diagnosi con strumentazione diagnostica per verifica eventuali
difettosità con esito positivo e, cancellazione memoria guasti.
Prove su strada con esito positivo.

Manodopera	hu	2,00	x	25,00	€ 50,00
------------	----	------	---	-------	---------

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 50,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

OFFICINA AUTORIZZATA

**MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.**

IVECO  **IVECO**
bus

74123 TARANTO – S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx – Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 322/		DEL 14/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290372	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO			1,000		
BUS IVECO 70 C 17 HA					
TARGATO EH 687 FT AZ. 666					
CONSEGNATOICI CON VS. DDT. N.....					
DEL 13/07/2021					
NC VA AUTOMEZZO AZ. 666					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO					
BANCA D'APPOGGIO					
SCONTO					
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE	
X		I D E M			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			FIRMA DEL CONDUCENTE		
C/RESTITUZIONE Data 14/07/2021 Ora 16:15					
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sunti importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO	

© 2016 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved.

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/07/2021**
Numero problema **89.920**
Numero commessa **124398**

Data registrazione:

09/07/2021 12.06.58

Autobus **0666**

Autista **RICCHIUTI VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

AVARIA CAMBIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Euroveccanica 13/07/21

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI DIAGNOSI, CONTROLLI, AZZERAMENTO
ERRORI SERVICE E PROVE SU STRADA DALLA DITTA
EUROVECCANICA. CONTROLLO FUNZIONALITA' BUS ASC. PIAZ
24/5 CON ESITO POSITIVO. AL MOMENTO NON SI RICEVA AVARIA

Data e ora
restituzione esercizio:

14/07/21

h1320

Firma Operatore

Piero Luzzi

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5575313391 Data SDI: 07/08/2021 20:29

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1274	2021-07-27	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TG. EH 566 FT - AZ. 651 INFO 4 CIG Z24328E9C3 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 REVISIONE M.C.T.C. INFO 7 LAVORO N. 286/2021 DEL 22.07.2021 INFO 8 RIF. NS. PROT. N. 510/21 DEL 19.07.21	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH566FT TELAIO AZ. 651 KM 81957	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

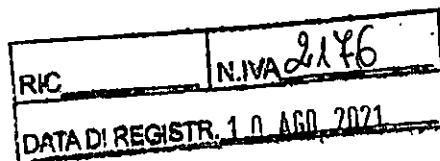
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bu4jX

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5575313391 Data SDI: 07/08/2021 20:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 Appia km 647,00 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. Spa VIA CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2021_3_1274	2021-07-27	EUR 193,18

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
*	VERSAMENTI M.T.I. INFO 1 INCONVENIENTE A VI EMETTIAMO FATTURA PER LAVORI ESEGUITI INFO 2 SU VS. BUS HEULIEZ GX 137 INFO 3 TG. EH 566 FT - AZ. 651 INFO 4 CIG Z24328E9C3 INFO 5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI DI INFO 6 REVISIONE M.C.T.C. INFO 7 LAVORO N. 286/2021 DEL 22.07.2021 INFO 8 RIF. NS. PROT. N. 510/21 DEL 19.07.21	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
**	SPESE POSTALI	PZ	1	1,46	1,46	22 %
***	COMPETENZE E PRESTAZIONE INFO 9 iva soggetta a split payment art 17-ter del DPR n. 633/1972 TARGA EH566FT TELAIO AZ. 651 KM 81957	PZ	1	120,00	120,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluse ex art 15	0 %	45,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	121,46	26,72

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:

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 166,46		IT57J0538515804000000038657

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Bu4jX

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2146
DATA DI REGISTR. 10 AGO 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 10 AGO. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-12-2021	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 08 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124572

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124572	18-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	508	18-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	13778	21-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C+O	13985	23-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	328	18-07-21	✓
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	SI ✓	O		27-07-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DDT AMAT	SI ✓	O	512	18-07-21	✓
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 27-07-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 1244	Data fattura: 27/07/21	Importo: 166,46
-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 08 NOV. 2021
---------------------	-------------------------	----------------------

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

(BUS 651 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 27-07-21 alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13985/21 del 23/07/2021.

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 SCREDO IN DATA 19-07-21, 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

86
.....

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

..... 

AMAT



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/07/2021**
Numero problema **90.102**
Numero commessa **126572**

Data registrazione: **19/07/2021-08.09.38**
Autobus **0651**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA: **REVISIONE MCTC C/O EUROMECCANICA + BOMBA ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **19/07/21 ORE 15/10-10.50**
Effettuato un lavoro di revisione e sostituzione della pompa acqua per il motore

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 19/07/21

Collaudo ditta
esterna:

**19.07.21 Bus revisionato da ditta Euromeccanica
per revisione esterne**

Data e ora
restituzione esercizio:

19.07.21

18:52

Firma Operatore

Luca Di ...



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 286/2021 del 22.07.2021

OGGETTO: bus n.651 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZ24328E9C3

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 509 del 19/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/07/2021, assunto al prot. 13779/2021 del 21/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 166,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
2. **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;**
3. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
4. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
5. **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;**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;**
7. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati);**
8. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 286/2021 del 22.07.2021

OGGETTO: bus n.651 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZ24328E9C3

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 509 del 19/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/07/2021, assunto al prot. 13779/2021 del 21/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 166,46 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
5. **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;
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
7. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati);
8. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

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

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 19 Luglio 2021

Spett.le

AMAT SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 510/21=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 566 FT - AZ.651 - (km.129643)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spese di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:

Versamenti M.T.I.	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
Competenze e prestazione	€ 120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 166,46

Tanto era ns. premura comunicarVi ed, in attesa
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 328/		DEL 19/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		TA	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /		N.RO LISTA 290460	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO TARGATO EH 566 FT AZ. 651 CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. N. 509 DEL 19.07.2021 NC VA VS. AUTOMEZZO AZ. 651			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO
IMPORTO AL					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657					
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA
	SPESE VARIE	SCONTO			TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO			TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE	
X	I D E M				
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 19/07/2021 ora 17:26			FIRMA DEL CONDUCENTE		
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE		
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Bene, senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.					
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO		



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

IVECO

IVECO
bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva : 03039500735

R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N. 304/ DEL 06/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa				
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA				
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /				
N.RO LISTA 290240						
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO	
					Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO						
IVECO MMI 70C17 URB						
TARGATO FP 976 CY AZ. 714						
CONSEGATOCI CON VS. DDT. N. 446						
DEL 05.07.2021						
NC VA AUTOMEZZO AZ. 714		1,000				
NC VA CELLA SOSPENSIONE		1,000				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO						
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657						
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE			
X	I D E M					
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 06/07/2021 Ora 13:26			FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 5 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio o pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.						
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	A VISTA	NUMERO COLLI	002	FIRMA DEL DESTINATARIO		



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 241/ DEL 01/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa						
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA						
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /						
N.RO LISTA 289663								
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1/ 1			
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO TARGATO FP 981 CY AZ. 709 CONSEGNA TOCI CON VS. DDT. N. 316 DEL 01/06/2021 NC		CS DESCRIZIONE VA VS. AUTOMEZZO AZ. 709		QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BANCA D'APPOGGIO SCONTO								
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657								
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 01/06/2021 Ora 13:30		FIRMA DEL CONDUCENTE						
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE						
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Suoi importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO				



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735

R.E.A. TA n. 188056

IVECO



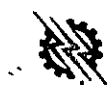
SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 239/ DEL 01/06/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa					
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO					
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /					
N.RO LISTA 289658							
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1		
CODICE ARTICOLO CS DESCRIZIONE VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 715 TARGATO FP 977 CY CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 315 DEL 31.05.2021 NC			QUANTITA' 1,000	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VA AUTOMEZZO AZ. 715							
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			SCONTO		
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657							
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M			LUOGO DI DESTINAZIONE		
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 01/06/2021 ora 09:57				FIRMA DEL CONDUCENTE			
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attingimenti bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.							
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001		FIRMA DEL DESTINATARIO			



BOLLA		Data	29/06/2021
DI SEGNALAZIONE AVARIA		Numero problema	89.693
		Numero commessa	124846
Data registrazione:	Autobus	0669	
29/06/2021 20:19:54	Autista	ABATEMATTEO CATALDO	
Località avaria:	P.M.		
Inserita da:	MONACO COSTANTINO		
AVARIA	NON RENDE - SPIA LIMITAZIONE VELOCITA' MOTORE		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 29/06/21 ^{MAGGIOR 116/15} CATALDO 113/15-1700 Seguente segnalazione problema catalina di blue cataldo Subordinato di blue, Riva espone, ricerca di blue sotto il tunnel OP. 21 Riccoli 06:15-12:00. Inquinta diagonale cancellata Arroci in catalina in riaccontia filtro fop. intervento eseguito smontaggio per revisione lav. sospeso. 09/07/21 NALDINI 113/15-1700 Rimontaggio filtro FAP, revisione della ditta Eurocarrozzeria Rimontaggio fop: catalina; riparata gomma perdeva dx catalina (catalina) Invio ditta esterna: seguente segnalazione con intervento cessi servizi (riccoli) Prima funzionalita bas nel p.d. catalina; sostituito guarnizione Subordinato fop; sostituito staffe e p.d. catalina di Riccoli catalina			
Gollaud ditta esterna:			
Data e ora restituzione esercizio:	09/07/21 113/15		
		Firma Operatore	



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km 647
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
Indirizzo di PEC: euromeccanica-srl@gigapec.it
Cod. Fiscale e P. Iva :03039500735
R.E.A. TA n. 188056

IVECO

IVECO bus

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



DOCUMENTO N. 318/ DEL 09/07/2021		DESTINATARIO A.M.A.T. Spa	
TIPO DI DOCUMENTO DOCUMENTO DI TRASPORTO		VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO	
CODICE INTERNO 11 52 3		PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /	
COMMESSA N°		MOD. VEICOLO	
TARGA		TELAIO	
KM		NUMERO FOGLIO Pag: 1 / 1	
CODICE ARTICOLO VI RIMETTIAMO VS. AUTOMEZZO AZ. 722 TARGATO FW 636 LS CONSEGNATOCCI CON VS. DDT. N. 480 DEL 09.07.2021 NC		CS DESCRIZIONE VA VS. AUTOMEZZO AZ. 722	
QUANTITA' 1,000		PREZZO	
SCONTO		IMPORTO	
AL			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO	
B. POP. PUGLIA E BASILICATA IBAN: IT57 J053 8515 8040 0000 0038 657		SCONTO	
TR/R.B.		TOTALE MERCE	
BOLLO TRATTA		IMPONIBILE	
SPESE VARIE		AL	
SCONTO		IMPOSTA	
SPESE INCASSO		TOTALE IMPONIBILE	
TOTALE NETTO		TOTALE IMPOSTA	
		TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: X		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE I D E M	
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE Data 09/07/2021 Ora 16:57		FIRMA DEL CONDUCENTE	
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE	
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad omettere tratta e vista o ricav. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sui importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi o le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.		FIRMA DEL DESTINATARIO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		NUMERO COLLI 001	

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/07/2021**
Numero problema **89.895**
Numero commessa **124363**

Data registrazione:

08/07/2021 12.42.58

Autobus **0711**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA **DISP. UFFICIO TECNICO EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Euromeccanica 08/07/21

Collaudo ditta
esterna:

12-07-21 Bus rientrato da ditta Euromeccanica
eseguito controllo su bus e verificato esito
positivo non presento guasti

Data e ora
restituzione esercizio:

12-07-21

14:36

Firma Operatore

Luca Ferraro

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).

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 00142330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 441 del 02/07/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

Titel: Europäer

U.A. Appia

7A.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEF

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (4)

01	FAP DA REVISIONARE
	PER BUS AZ. N° 669

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL SESSSIONARIO

Stratell 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.

2

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).

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. 315 del 31/10/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Ditta: EUROMECCANICA
Via Appia 7A.

10E2

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 325

01 BUS AZ. NO 715 PERI
TAGLIANDO E AURI
PORTA POSTERIORE
BUS FORNITO DI PIENO
CARBURANTE;

7

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRS

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVA

FIRMA DEL CESIONARIO



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.

2

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).

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. 316 del 01/06/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

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

Ditta: Euroceelmer
Una Appa - TA

1213

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ** .**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 02

01 Bus AZ. N° 709 P=RU

CONVERGENZ

BOS FORNITO A PIENO CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI e VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
di dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.



651203033(a)

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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.

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).

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).

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. 099.72661 - Fax 099.7794247
E-mail: ta.06140330753@tarantoarea.it

N. 494 del 13/07/2021

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIPO FURFURECCONIA
VIA APPIA (50)

1054

CAUSALE DEL TRASPORTO

Y5. ORD. N.

☐ in conto

☐ a saldo =[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A V. 1.50						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONCESSIONARIO	
cessionario			13.07.21	14.25	[Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIATIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIATARIO	

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza Partita IVA

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111
74121 TARANTO
Partita Iva 0046236733

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

DITTA EUROTECNICA
VIA APPIA (TARANTO)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORG. N.

DEL

 in conto

☐ a saído

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

✓ 1057

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE BUS
	AZ. 651 PER REVISIONE M.C.T.
	PRESSO DITTA EURORECANICA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

 651203033(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.

2

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).

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111
74121 TARANTO
Partita Iva 00146330733

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

N. 509 del 11.9.1921

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DATA EUROPEANICA
VIA APPA

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

1004

VS. ORD. N.

EFL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
V. SFA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 19/01/2012	ORA 10/15	FIRMA DEL CONCESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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.

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).

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).

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. 265 del 14/05/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITA: EUROMERIDIA

IDEM

Via Appia

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ N° 560 PER CAMBIO DI FETTO BUS FORNITO A PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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 concorrono.

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).

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. 304 del 26/05/2021

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

DITTA: Euronormitalia

IDEM

Via Appia

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONTO VISIONE

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

OL DISCANI USATO IN CONTO
VISIONE PER IL BUS AZ. 560

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

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).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330723

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

N. 332 del 10/06/2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Ditta: Euronice
Via Appia 11

DEM

VS. ORD. N. _____ DEL _____

☐ in conto _____

☐ a saldo _____

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO in
01	BUS AZ. NO 671 PER REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

A 415A

TOTALE €

FIRME

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO²

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).

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).

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).

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).

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).

2

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).

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. 360 del 22/06/2024

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

ATA: EUROFERMER
Via Appia - TA -

123

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ²²

○人

BUS AZ. N° 713 PER
A/E NON FUNZIONANTE
BUS FORNITO DI PIENO
CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~cessionario~~

DATA •

QPR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DELL'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).

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 00145330733

N. 385 del 23/06/2021

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA: EUROMECCANICA
Via Appia TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ NO FILI PER AVARIA VENTILAZIONE INTERNA AUT. + BOTOSA NON FUNZIONANTE BUS FORNITO DI PIANO CARBURANTE	
7	195367	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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
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)

(*) Dichiarano 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).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Ballisti 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. 379 del 23/06/2024

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

ITA EUROPEAN
Via Appia 1A

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

1. 5×10^3

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO GARANZIA

YS, ORD, N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

CEDENTE Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73551 Fax 099.7794247
Partita IVA 0045130723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 394 del 25/06/2021

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ **cessionario**

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

DITA: Euronormer
Via Appia 1A

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

1453

CAUSALE DEL TRASPORTO

PUNTO VISIONE

VS. ORD. N.

GEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		<u>cedente</u> cessionario	DATA 25/06/2011	ORA 11/16	FIRMA DEL CONDUTTORE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSARIO	

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).

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 00146330723

D.T.A.: Eurozoneenier
Via Appia - TA.

105m

ASPECTO ESTERIORE, DEI BENI A USIA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

FIRMEⁿ

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
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 ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

2574

Partia IV 0116-10733

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

N. 404 del 28/06/2021

☐ cessionario

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

1DEM

VIA APPLA

DEL

C/O LAVORAZIONE

☐ a saída

IMPORTO 716



BUS A2.N. 645 PER REVISIONE

MOTC + UBNETIO

BUS REFORMINMENTO COLPIENO

P0678

A VISTA

TOTALE €**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cessionario

DATA

ORA-

FIRMA DEL CONDUCENTE

28 06 21 08:50 A/KM/O

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIÓNARIO

ATTENZIONE:

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.

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).

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

Azienda 343

Via C.

Part 1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 355 del 14/06/2021

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

ΕΥΡΩΠΕΪΚΑ ΜΕΤ

V. A PP! 4 $\leftarrow (A)$

1D5M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A V, BFA

N COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA GECONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²¹

FIRMA DEL CESSANTE

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).

2

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).

CEDEnte: Datto, 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. 393 del 25/06/2021

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Ditta: Eurointerline
Via Appia - TA.

LD3

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

11/11/2016

☐ in series
☐ in parallel☐ a saldo

CONTO CAUBELZ / DEBOCA

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 EUTIROUAWOLA BAMBACA GAS
CoD. 0004776 PER BUS AZ. 545

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. CGLM

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A disa

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

cessionario

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

~~Bydell~~ 651203033(a)

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L. n. 112 del 1998.

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)



CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
A. 77.615.777
Azienda per la Formazione
Via C. Battisti, 657 - Tel. 050.55.11.11
74121 TARA (TA)
Partita Iva 0046830733

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

N. 354 del 17/06/2021

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

В. А. РР.А (ТА)

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

105M

[illegible][illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
<i>K 185A</i>					

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME:
---	------------------------------	---------------

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 17.06.20	ORA 11.40	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	----------------------

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).

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

N. 406 del 28 06 2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA EUROPEANICA

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

10E.M

VIA APPIA

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANZIA

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			28/06/21	11.10		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSANTE	

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).

ATTENZIONE:

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.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via G. Cesare, 637 - Tel. 099.7356111
74121 TARANTO
Parcino Iva 80146236733

Avanzata per la Mottida nell'Area di Taranto

[illegible]

741217A28YD

Partida IVA 80146130733

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

DITTA EUROPEICA

VIA APPIA TARANZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

COSTO RIPARAZIONE

YS. ORD. N.

GFI

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 125

01 BARRA ACCORDING TO ROOTS AND ZEPHYRUS
PER BUS A2.559

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	BALANCE
1/1/20	Opening Balance		100.00
1/15/20	Payment	20.00	80.00
2/1/20	Payment	10.00	70.00
2/15/20	Payment	15.00	55.00
3/1/20	Payment	10.00	45.00
3/15/20	Payment	10.00	35.00
4/1/20	Payment	10.00	25.00
4/15/20	Payment	10.00	15.00
5/1/20	Payment	10.00	5.00
5/15/20	Payment	5.00	0.00
6/1/20	Payment	0.00	0.00
6/15/20	Payment	0.00	0.00
7/1/20	Payment	0.00	0.00
7/15/20	Payment	0.00	0.00
8/1/20	Payment	0.00	0.00
8/15/20	Payment	0.00	0.00
9/1/20	Payment	0.00	0.00
9/15/20	Payment	0.00	0.00
10/1/20	Payment	0.00	0.00
10/15/20	Payment	0.00	0.00
11/1/20	Payment	0.00	0.00
11/15/20	Payment	0.00	0.00
12/1/20	Payment	0.00	0.00
12/15/20	Payment	0.00	0.00
1/1/21	Payment	0.00	0.00
1/15/21	Payment	0.00	0.00
2/1/21	Payment	0.00	0.00
2/15/21	Payment	0.00	0.00
3/1/21	Payment	0.00	0.00
3/15/21	Payment	0.00	0.00
4/1/21	Payment	0.00	0.00
4/15/21	Payment	0.00	0.00
5/1/21	Payment	0.00	0.00
5/15/21	Payment	0.00	0.00
6/1/21	Payment	0.00	0.00
6/15/21	Payment	0.00	0.00
7/1/21	Payment	0.00	0.00
7/15/21	Payment	0.00	0.00
8/1/21	Payment	0.00	0.00
8/15/21	Payment	0.00	0.00
9/1/21	Payment	0.00	0.00
9/15/21	Payment	0.00	0.00
10/1/21	Payment	0.00	0.00
10/15/21	Payment	0.00	0.00
11/1/21	Payment	0.00	0.00
11/15/21	Payment	0.00	0.00
12/1/21	Payment	0.00	0.00
12/15/21	Payment	0.00	0.00
1/1/22	Payment	0.00	0.00
1/15/22	Payment	0.00	0.00
2/1/22	Payment	0.00	0.00
2/15/22	Payment	0.00	0.00
3/1/22	Payment	0.00	0.00
3/15/22	Payment	0.00	0.00
4/1/22	Payment	0.00	0.00
4/15/22	Payment	0.00	0.00
5/1/22	Payment	0.00	0.00
5/15/22	Payment	0.00	0.00
6/1/22	Payment	0.00	0.00
6/15/22	Payment	0.00	0.00
7/1/22	Payment	0.00	0.00
7/15/22	Payment	0.00	0.00
8/1/22	Payment	0.00	0.00
8/15/22	Payment	0.00	0.00
9/1/22	Payment	0.00	0.00

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

cessionario

880621 V7120

18

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO:

(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.

2

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).

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).

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. 370 del 22/06/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: EUROPEANIEL
Via Appia TA

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CONTO CARRICHI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹³¹
01	BUS AZ NO 721 PER AVALIA A/E BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A DITTA

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME + "

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

22/06/21 10:00

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO¹³²

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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. 390 del 24/06/2021

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: Euro Mezzogiorno
Via Appia
TARANTO

143

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (1)**

01	BUS AZ. NJ 721 PER A/E NON FUNZIONANTE + PERDITA OLIO BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE
----	--

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A USA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME L. 7

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett

651203033(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.

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Beccaria 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 386 del 23/06/2021

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 EUROPEE ANTER
VIA APPIA TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CONTINGENZA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A disa

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

FIRME S

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bosch 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.

2

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).

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	E/STTROVALUOLA BORBOGA GAS	00001776	545	
		01	VALUOLA INNESTO INTRODIZ. FLESTANO	000.12041310 5006217847	545	N.G.

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

25/06/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		01	COMPRESSORE A/C	9092	420	0

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Luigi Vignani

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

[Signature]

Data

25 / 06 / 21

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

KYMA**MOBILITÀ**

AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 20865 /21

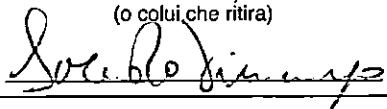
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 123898

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELLA PIAZZA DI TARANTO S.p.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	MT 80 A D	2673	713	
		1	MT 60 R D	6061		2
		2	FA S C E R E	6062		
			SAGUAT DAT N° 343			

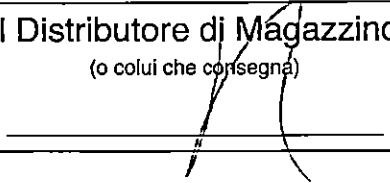
Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)



Data

22 / 06 / 21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

213





30/6/2021

1625048021740.jpg

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0012167/2021 del 02/07/2021 08:44:58



553



223

659

552



222

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

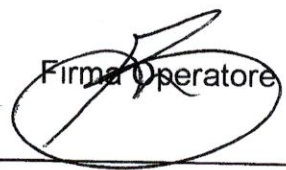
Data **18/01/2021**
Numero problema **84.728**
Numero commessa **119459**

Data registrazione:

18/01/2021 10:20:34Autobus: **0552**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**AVARIA **PUZZA DI GAS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

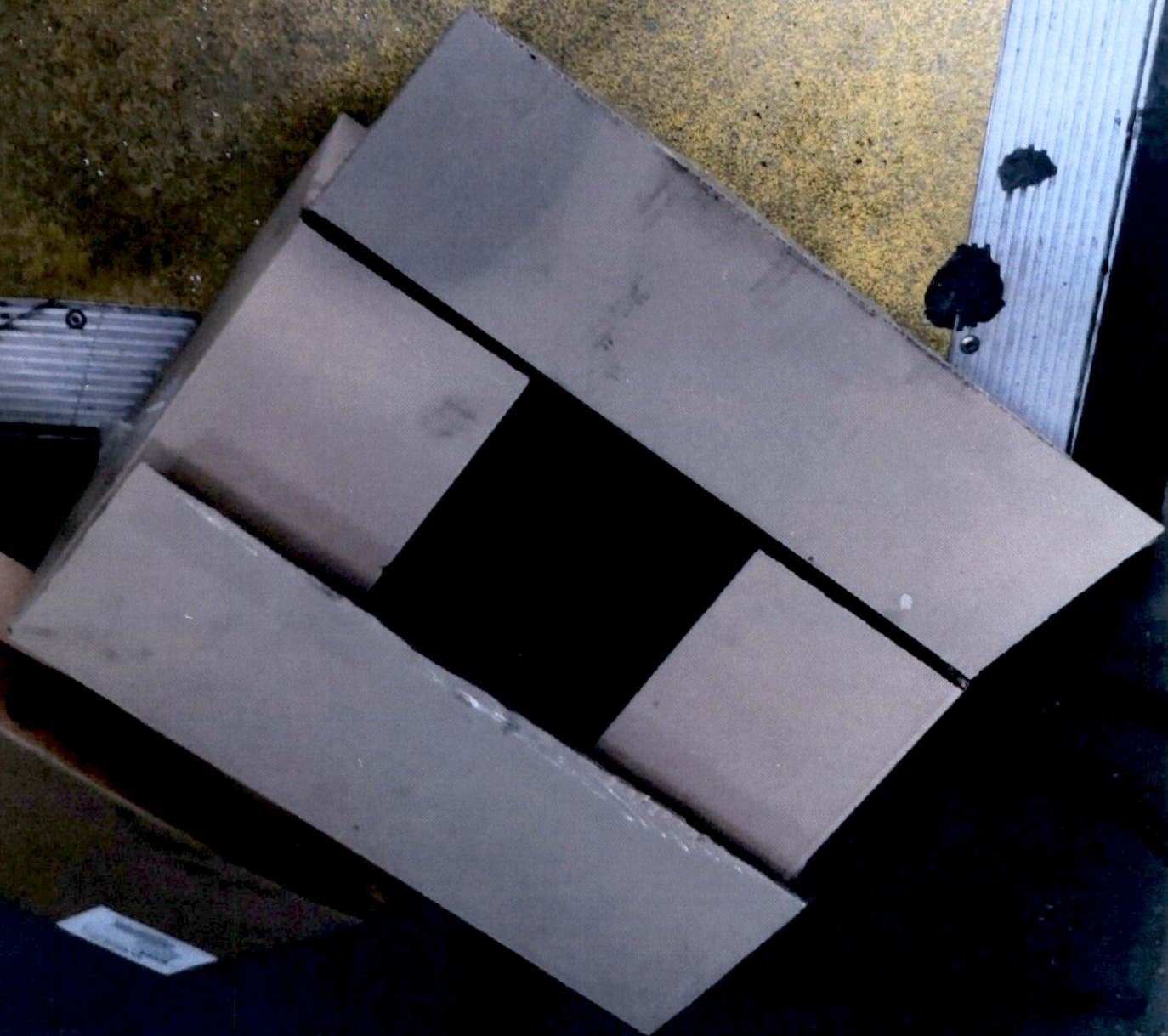
Invio ditta esterna:

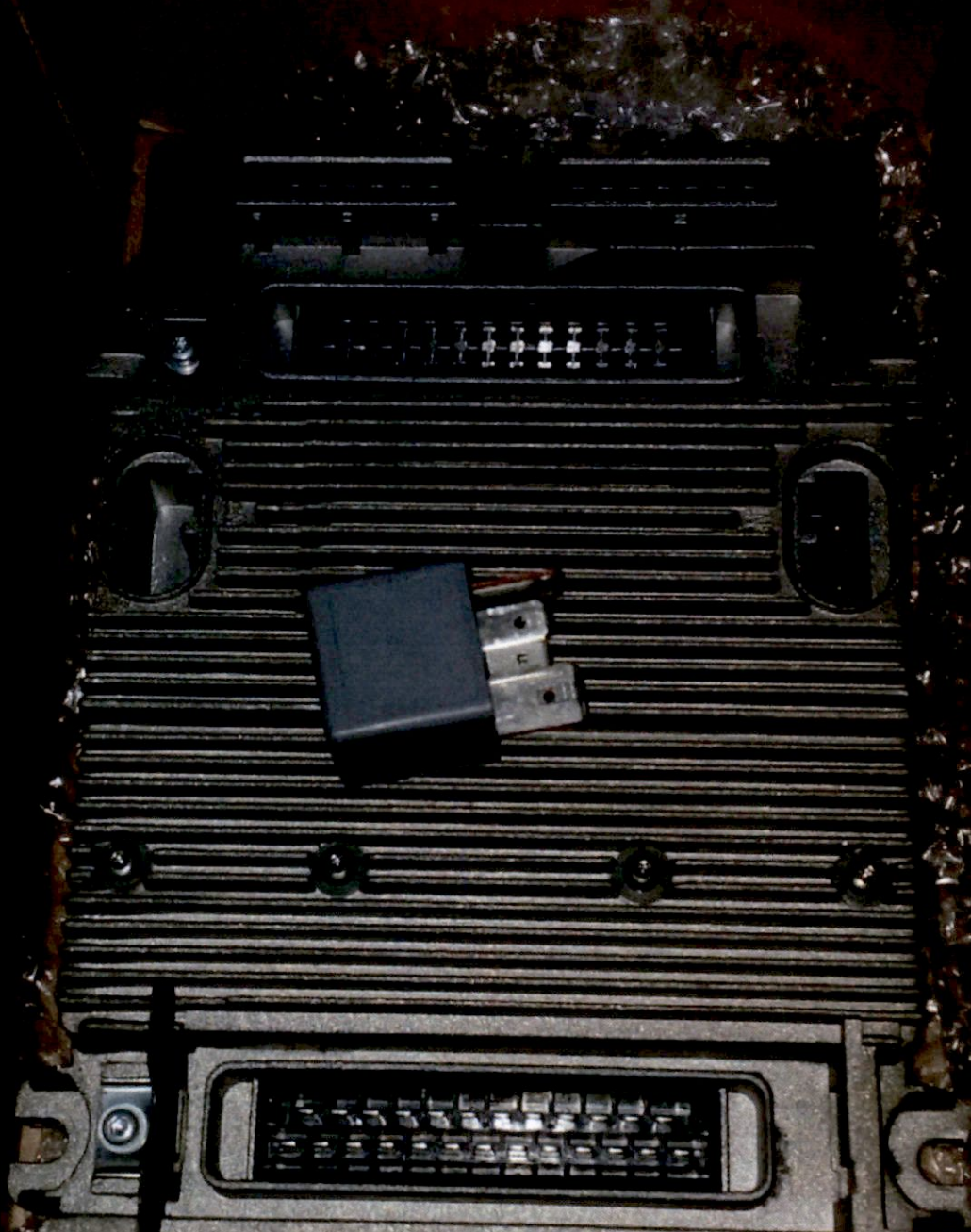
Eurotecnic 18/01/21Collaudo ditta
esterna:effettuato collaudo esito positivo
verifico Ricambi resi + fotoData e ora
restituzione29/1/21Firma Operatore






Handwritten text: "3" and "20" (possibly "203")





50
ACTIA 
50 06 144 131 E2 04 08194
CAMU STD N°9 ActiGRAF * Iris Bus
963492F 15W30 0131163

