

1893



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2502

BUS TECH

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	2.502	02/12/2021			8.984,20

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

BUS TECH DI DRAGO GIROLAMO

VIA PER CASTELLANETA Z.I. SNC

74017 MOTTOLA (TA)

Partita IVA: 03249110739 C.F. DRGGLM69H17C136K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilanovecentoottantaquattro e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT3000868878840002000408060

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 46 / 5000 del 27/07/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

39 / 5000 CIG ZE231D4753, 45 / 5000 CIG Z2D3267D97, 46 / 5000
CIG Z6B343905F

IMPORTO LORDO	8.984,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.984,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	8.984,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BUSCH
CP

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202100002024966

Codice Fiscale: DRGGLM69H17C136K

Identificativo Pagamento: 2502

Data Inserimento: 02/12/2021 - 15:51

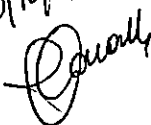
Importo: 8984,20 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Vide
10/12/21




FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5153712675 Data SDI: 01/06/2021 01:58

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	39 / 5000	2021-05-31	EUR 4.812,90
Causale			
Veicolo - Targa: DN244AZ, Telaio: ZCM2404L090026808, KM: 1, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: DN244AZ Telaio: ZCM2404L090026808 Mod: IV-Iveco KM: 1		0				22 %
	- RUMOROSITA' RINVIO ANGOLARE LAVORO 195/21 DEL 21/05/21 CUS AZ. 568 CIG: ZE231D4753		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	12	25,00		300,00	22 %
	- REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO (RINVIO ANGOLARE RECUPERATO DA VS CAMBIO)	H	33	25,00		825,00	22 %
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502. Lubrificante fornito da AMAT Kg 31 ATF VI lista TE-ML 20 E	PZ	1	4.700,00	-40 %	2.820,00	22 %

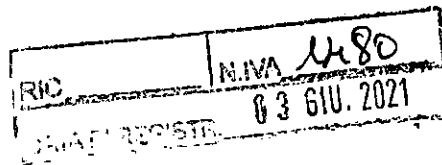
Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	3.945,00	867,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-31	EUR 3.945,00		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2610

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5153712675 Data SDI: 01/06/2021 01:58

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	39 / 5000	2021-05-31	EUR 4.812,90

Causale

Veicolo - Targa: DN244AZ, Telaio: ZCM2404L090026808, KM: 1, Descr Veicolo: Iveco-Irisbus - Iveco
 IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO
 IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA
 IBAN: IT07A0884441480002001020663

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: DN244AZ Telaio: ZCM2404L090026808 Mod: IV-Iveco KM: 1		0				22 %
	- RUMOROSITA' RINVIO ANGOLARE LAVORO 195/21 DEL 21/05/21 CUS AZ 568 CIG: ZE231D4753		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	12	25,00		300,00	22 %
	- REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO (RINVIO ANGOLARE RECUPERATO DA VS CAMBIO)	H	33	25,00		825,00	22 %
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502. Lubrificante fornito da AMAT Kg 31 ATF VI lista TE-ML 20 E	PZ	1	4.700,00	-40 %	2.820,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	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:

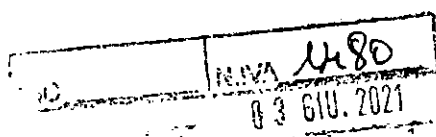
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.945,00	867,90

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-31	EUR 3.945,00		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2610

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

03 SET. 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 OO GG. D.F.F.M.**DATA 21/10/21 FIRMA DEL RESPONSABILE
01 SET. 2021
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 21/10/21 FIRMA DEL RESPONSABILE
01 SET. 2021

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

SEZIONE 1

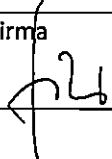
DITTA " **BISRECH** " LAV.: 19/1/2021

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

121763

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK ✓	C	87136 ✓	04/04 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK ✓	C	242 ✓	11/05 ✓	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK ✓	C	236 ✓	12/14 ✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK ✓	C	8958 ✓	20/05 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK ✓	C	9181 ✓	24/05 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK ✓	C	12 ✓	21/05 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK ✓	C	29 ✓	15/10/21 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK ✓	C	✓	27/05 ✓	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note: DOC. for.		
		01 SET. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 39	Data fattura: 31/05/2021	Importo: € 3945,00 +IVA
-----------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 01 SET. 2021 21/10/21
---------------------	---	--

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

(BUS 568 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

CON REVISIONE
CAMBIO
X IL KIT MECCANICO

Il giorno 27/05/2021, 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 BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9181/21 del 24/05/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 21/5/21, 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

.....

In data 15/10/21 viene restituito il cambio da cui è stato prelevato il vasso angelone per montarlo su quello del bus 568.

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT MECCANICO	1	2.820,00	X	
2	PERNIO ANGOLARE	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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (Ta)

Info@bustech.it

Lavoro n. 195/2021 del 21.05.2021

**OGGETTO: BUS AZ. 568 – Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO
CIGZE231D4753**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 236 del 12/04/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b) il preventivo n.333, pervenuto in data 20.05.2021 prot.8958/21, indica il costo totale dell'intervento in €
3.945,00+IVA;

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

1. **costo totale dell'intervento: € 3.945,00+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

**omniplus**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus Driver Systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 333	Del : 05/05/2021	Pagina 1 di 1
--------------	---------------------------	-------------	------------------	---------------

Banca :	Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM	Agente :
---------	-------------------------------------	----------

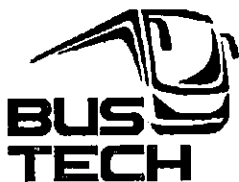
Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	Cl	Colli
Targa: DN244AZ Telaio: ZCM2404L090026808		Cod.Az.: 568		Gar.: -		Km:		1		
Mod: IV-Iveco				VAN:		Cont.:				
	RUMOROSITA' RINVIO ANGOLARE			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	12,00	25,00	0,00	0,00	300,00	SP		
	REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO (RINVIO ANGOLARE RECUPERATO DA VS CAMBIO)	H	33,00	25,00	0,00	0,00	825,00	SP		
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1,00	4.700,00	40,00	0,00	2.820,00	SP		
	Lubrificante fornito da AMAT Kg 31 ATF VI lista TE-ML 20 E									

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

Note:		
Totale manodopera Ore: 45,00000000	Importo: 1.125,00	Totale ricambi 2.820,00
Firma per Accettazione		T.corpo 3.945,00
		Imponibile: 3.945,00
		Iva: 867,90
		Totale: 4.812,90

Informativa e consenso LEGGE 675/98 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vostra formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce

**OMNIPLUS**

Zona Industriale San Basilio, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministr@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus Drive Systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 333	Del : 05/05/2021	Pagina 1 di 1
--------------	---------------------------	-------------	------------------	---------------

Banca :	Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM	Agente :
---------	-------------------------------------	----------

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: DN244AZ Telaio: ZCM2404L090026808		Cod.Az.: 568		Gar.: -		Km: 1				
Mod: IV-Iveco				VAN:		Cont.:				
RUMOROSITA' RINVIO ANGOLARE				0,00		0,00				
STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE		H	12,00	25,00		0,00	0,00	300,00	SP	
REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO (		H	35,00	25,00		0,00	0,00	875,00	SP	
RINVIO ANGOLARE RECUPERATO DA VS CAMBIO)										
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1,00	4.700,00		40,00	0,00	2.820,00	SP	
	OLIO ZF ECOFLUID PLUS A		31,00	6,95		0,00	0,00	215,45	SP	

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

Note:			
Totale manodopera Ore: 47,0000000		Totale ricambi 3.035,45	
Importo: 1.175,00		I.corpo 4.210,45	
Firma per Accettazione 		Imponibile: 4.210,45	
		Iva: 926,30	
		Totale: 5.136,75	

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

* = Sconto merce

Amat S.p.A. Protocollo in entrata n. 0008525/2021 del 14/05/2021 11:52:01



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 29 Data 15/10/2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA (BATH) 657
#100 5A

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

11DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DESTITUZIONE CAMBIO AZ SGA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto!

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
----------	---	-------------

01	CAMBIO ECOMA
----	--------------

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

ASPETTO ESTERIORE DELL'ENI

A VISTA

N. COLLIN

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

1,600

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 12 Data 21.05.2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T S.P.A
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

IDFM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESTITUZIONE BUS 568 E RICAMBI

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS 568, REVISIONE CAMBIO	
01	KIT MECCANICO	
01	RINVIO ANGOLARE	
GASOLIO R.F. 74 IN ENTRATA DEPOSITO ORE 15,20		
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		
A VISTA		
N. COLLI		
03		
PESO KG.		
PORTO		
DATA E ORA DEL RITIRO		
FIRMA DEL CONDIZIONANTE		
FIRMA DEL CESSIONARIO		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		
NUMERO PROGRESSIVO (2)		
TOTALE €		

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/04/2021**
 Numero problema **87.136**
 Numero commessa **121763**

Data registrazione:

04/04/2021 11:14:14

Autobus: **0568**

Autista **GUERRA ARMANDO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

**CONTROLLARE RUOTA ANT.DX, FA RUMORE, PROBABILMENTE
CUSCINETTI USURATI O USURA FRENI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

05.04.21 Scritto 08:00 -
Eseguito controlli e si riscontrano rumori di cuscinetto
parassiti dall'angolo cambio, da ripara ditta Drago.

Invio ditta esterna:

DITTA DRAGO 12/4/21

Collaudo ditta
esterna:

21.05.21 Bus rientrato da ditta Drago per
cont. angolo cambio eseguito controllo e
prova sul pioppale tutto positivo (Ricono presenti
NEC 308 Solo Bivio superiore)

Data e ora
restituzione

21.05.21

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5468114161 Data SDI: 21/07/2021 16:24

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	45 / 5000	2021-07-21	EUR 4.812,90
Causale			
Veicolo - Targa: DP907GP , Telaio: ZCM2404L090026872 , KM: 505936 , Descr Veicolo: pippo - BredaMenarinibus IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: DP907GP Telaio: ZCM2404L090026872 Mod: MENARINI-BredaMenarinibus KM: 505936		0				22 %
	- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE LAVORO 25/21 DEL 08/07/21 BUS AZ 565 CIG Z2D3267D97		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	12	25,00		300,00	22 %
	- REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO	H	33	25,00		825,00	22 %
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1	4.700,00	-40 %	2.820,00	22 %

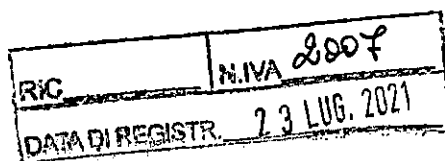
Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.945,00	867,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 3.945,00		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2762

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5468114161 Data SDI: 21/07/2021 16:24

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	45 / 5000	2021-07-21	EUR 4.812,90

Causale

Veicolo - Targa: DP907GP , Telaio: ZCM2404L090026872 , KM: 505936 , Descr Veicolo: pippo - BredaMenarinibus

IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO

IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA

IBAN: IT07A0884441480002001020663

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: DP907GP Telaio: ZCM2404L090026872 Mod: MENARINI-BredaMenarinibus KM: 505936		0				22 %
	- CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE LAVORO 25/21 DEL 08/07/21 BUS AZ 565 CIG Z2D3267D97		0				22 %
	- STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	12	25,00		300,00	22 %
	- REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO	H	33	25,00		825,00	22 %
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1	4.700,00	-40 %	2.820,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	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	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.945,00	867,90

Dati pagamento

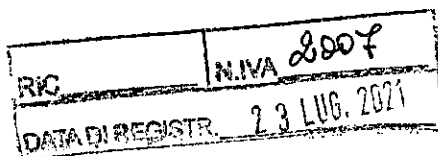
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

	Bonifico	2021-09-30	EUR 3.945,00		
--	----------	------------	--------------	--	--

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2762

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

23/10/2021

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

21/10/21

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21/10/21

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

123662

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	0	123662	11-06-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	0	347	15-06-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	12626	07-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	12871	09-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	0	21	26/7/21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	C	19	21/7/21	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI ✓	0	1	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>45</u>	Data fattura: <u>21/07/2021</u>	Importo: <u>3965,00</u>
NOTE: DEROGA N° 501 ✓ PROT. 12111 DEL 27-07-2021 ORGT COP. ✓ BUONO MAGA 2740 AMAT N° 5754 DEL 23-07-21 ✓ DDT AMAT N° 530 DEL 23-07-2021 ✓ DDT AMAT N° 523 DEL 21-07-2021 ✓			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 29 SET. 2021	

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

(BUS 565 – REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO)

Il giorno 27-07-21 alle ore 12:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12871/21 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 21771 IN DATA 26-07-21, 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

826
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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	KIT MECCANICO	1	2820,00	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

.....*86*.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 259/2021 del 08.07.2021

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO

CIG Z2D3267D97

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 347 del 15/06/2021 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. 12626/2021 del 07/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 3.945 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.945,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**omniplus**

Zona Industriale San Basilio, uscita caseggiato A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**Service **Voith Drive Systems**

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/ 00146330733

Tipo Doc: LO	Ordine di lavoro officina	Numero: 495	Del : 07/07/2021	Pagina 1 di 1
--------------	---------------------------	-------------	------------------	---------------

Banca :	Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM	Agente :
---------	-------------------------------------	----------

Articolo	Descrizione	UM	Q	Prezzo	Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: DP907GP Telaio: ZCM2404L090026872		Cod.Az.: 565		Gar.: -		Km: 505936				
Mod: MENARINI-BredaMenarinibus				VAN:		Cont:				
	CAMBIO FUNZIONAMENTO IRREGOLARE			0,00				0,00		
	STACCO E RIATTACCO CAMBIO PER REVISIONE	H	12,00	25,00	0,00	0,00		300,00	SP	
	REVISIONE CAMBIO GRUPPO MECCANICO	H	33,00	25,00	0,00	0,00		825,00	SP	
5961307208	KIT MECCANICO 5HP502	PZ	1,00	4.700,00	40,00	0,00		2.820,00	SP	

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

Note:

Totale manodopera Ore: 45,0000000		Importo: 1.125,00	Totale ricambi 2.820,00		T.corpo 3.945,00
Firma per Accettazione 			Imponibile:		3.945,00
			Iva:		867,90
			Totale:		4.812,90

Informative e consenso LEGGE 875/98 tutela e privacy. I va. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale d'assenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce



BUS TECH
Via per Castelloneta Z.L.
74017 Mottola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 19 Data 2.10.7202.1

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.T. S.p.A.
VIA C. D'ARISTO 654
74100 TA

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

IDEM

ESISTENTE DEL TRASPORTO

ISTRUTTORE BUS 565

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS A4 565 ISTRUTTORE	
01	KIT MECCANICO	
01	KIT ISTRUTTORE	

N. COU 02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

1700

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO



Taranto 23/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 501 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. 565 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 TELERUTTORE;
 - N. 1 CENTRALINA MOTORE.
- 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 BUSTECH per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 23/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 501 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. 565 (2005)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 TELERUTTORE;
 - N. 1 CENTRALINA MOTORE.
- 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 BUSTECH per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: Ricambi az 565

Mittente: <parts@bustech.it>

Data: 23/07/2021, 11:12

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

CC: <mino.drago@bustech.it>

Buongiorno,

per il bus 565 occorre il seguente materiale:

Centralina motore

Stacca batterie

Cordiali saluti / Best regards

Service per il tuo Mercedes-Benz e Setra

ZF Service partner VOITH Service

Officine Bus Tech

Z.I. San Basilio - Mottola (TA)

Tel. +39 099 8833276



Mercedes-Benz



PARTNER VOITH

Service Bus Drive Systems

OMNIPLUS

BT
BUS TECHBUS TECH
Via per Castellana G. 2.1.
74017 Mottola (TA)**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

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

N. 21 Data 26.07.2021a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.M.A.T. S.p.A
VIA C. BASTISTE 657
74100 TA

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

SOSTITUZIONE BUS S65 E MOTORI

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS S65 RETORE SOSTITUZIONE	
	STACCA BATTERIE E CENTRALINA MOTORE	
01	CENTRALINA	
01	STACCA BATTERIE	
LITRI 44		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
A VISTA		
N. COLLI		
2		
PESO KG.		
PORTO		
TOTALE €		

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

11.10.00

FIRMA DEL CONDUCENTE



ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **11/06/2021**
Numero problema **89.151**
Numero commessa **123662**

Data registrazione:

11/06/2021 08.53.38

Autobus **0565**

Autista **MAGGIO MASSIMO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA

**VA IN FOLLE DURANTE LA MARCIA - CONTROLLO
LIVELLAMENTO- VANO BATTERIE DA SISTEMARE (INTERVENTO
SU STRADA)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

14/06/21 DRAGO LA AMAT.

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITA DIAGNOSI, RIGIUSTAZIONE PROBLEMA AC CARBIO, NESSA
IN CONDIZIONI DI ESSERE RIGIUSTATA PRESSO DITTA DRAGO

eseguit. collaudo verifica fuso cambio

Data e ora
restituzione esercizio:

26/7/21

Firma Operatore



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **15/06/2021**
Numero problema **89.259**
Numero commessa **123662**

Data registrazione:

15/06/2021 10.02.06

Autobus **0565**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

DITTA DRAGO PER REVISIONE CAMBIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Drago 15/6/21

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	46 / 5000	2021-07-27	EUR 1.334,92
Causale			
Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 954293 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT30O0868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 954293		0				22 %
	- A/C NON FUNZIONANTE LAVORO N. 289/2021 DEL 23/07/2021 BUS AZ N. 731		0				22 %
	- DISAREAZIONE IMPIANTO, VUOTO E RICARICA	H	10	25,00		250,00	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRI TETTO E VENTOLE	H	4	25,00		100,00	22 %
A0018355447	FILTRO POLLINE TETTO	PZ	6	13,50	-30 %	56,70	22 %
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	7	19,00		133,00	22 %
A0028309408	VENTOLA A/C TETTO	PZ	2	245,00	-20 %	392,00	22 %
	- PORTA CENTRALE DIFETTOSA IN CHIUSURA		0				22 %
	- REGISTRAZIONE E LUBRIFICAZIONE PORTA	H	2,5	25,00		62,50	22 %
	- CONTROLLO ALTERNATORE		0				22 %

Z 6 B 34 39 05 F

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	- STACCO E RIATTACCO ALTERNATORE PER SOSTITUZIONE (FORNITO DAL AMAT)	H	4	25,00		100,00	22 %

Dati Riepilogo

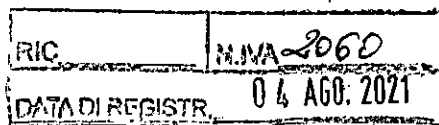
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.094,20	240,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.094,20		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2769

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5508895915 Data SDI: 27/07/2021 14:18

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	46 / 5000	2021-07-27	EUR 1.334,92
Causale			
Veicolo - Targa: FW967LS , Telaio: WEB62808313112430 , KM: 954293 , Descr Veicolo: Mercedes Benz - Mercedes-Setra IBAN: IT13Y0306978843100000004340 BANCA INTESA SANPAOLO IBAN: IT3000868878840002000408060 BCC MARINA DI GINOSA IBAN: IT07A0884441480002001020663			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430 Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra KM: 954293		0				22 %
	- A/C NON FUNZIONANTE LAVORO N. 289/2021 DEL 23/07/2021 BUS AZ N. 731		0				22 %
	- DISAREAZIONE IMPIANTO, VUOTO E RICARICA	H	10	25,00		250,00	22 %
	- SOSTITUZIONE FILTRI TETTO E VENTOLE	H	4	25,00		100,00	22 %
A0018355447	FILTRO POLLINE TETTO	PZ	6	13,50	-30 %	56,70	22 %
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A	PZ	7	19,00		133,00	22 %
A0028309408	VENTOLA A/C TETTO	PZ	2	245,00	-20 %	392,00	22 %
	- PORTA CENTRALE DIFETTOSA IN CHIUSURA		0				22 %
	- REGISTRAZIONE E LUBRIFICAZIONE PORTA	H	2,5	25,00		62,50	22 %
	- CONTROLLO ALTERNATORE		0				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
	- STACCO E RIATTACCO ALTERNATORE PER SOSTITUZIONE (FORNITO DAL AMAT)	H	4	25,00		100,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.094,20	240,72

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-09-30	EUR 1.094,20		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2769

Versione Style 2.9.0

RIC	M.IVA 2060
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

01/06/2021

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 0066 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: 731

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

124418

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	124418	09-07-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	488	12-07-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	O	13346	23-07-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C+O	13390	23-07-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	15	03-07-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI ✓	O	20	28-07-21	✓
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:	SI ✓	C	124203	30-06-21	✓
BOLLA AVARIA AMAT	SI ✓	O	449	05-07-21	✓
DDT AMAT	SI ✓	O	440	07-07-21	✓
DDT AMAT	SI ✓	O			
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[Firma]</i>	27-07-21			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 46	Data fattura: 27/07/2021	Importo: 1094,20
NOTE: DEROGA N° 489 PROT. 12400 DEL 05-07-21 COP+ORG. ✓ BUONO MAGAZZINO AMAT N° 14260/16 COMMESSA 124203 DEL 05-07-21 ORIG. ✓			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
	<i>[Firma]</i>	20 OTT. 2021	

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

(BUS 731 – RIPRISTINO PORTA CENTRALE E A/C)

Il giorno 27-07-20, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUSTECH, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13990/21 del 23/07/2021.

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 81781 IN DATA 27-07-20, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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	VENTOLA A/C	2	382,00	X	
2	ALTERNATORE	1	A.MAT.	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 289/2021 del 23.07.2021

OGGETTO: bus n. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PORTA CENTRALE E A/C

CIG

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 488 del 12/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/07/2021, assunto al prot. 13946/2021 del 23/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 1.094,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.094,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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 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



Spett.le

BUS TECH

Via per Castellaneta

74017 – Mottola (TA)

Info@bustech.it

Lavoro n. 289/2021 del 23.07.2021

OGGETTO: bus n. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PORTA CENTRALE E A/C

CIG

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 488 del 12/07/2021 è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/07/2021, assunto al prot. 13946/2021 del 23/07/2021 indica il costo totale dell'intervento in € 1.094,20 + IVA;

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

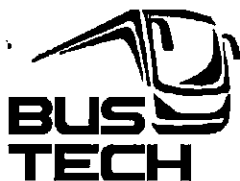
1. **costo dell'intervento: € 1.094,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale 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 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

**OMNIPLUS**

Zona Industriale San Basillò, uscita casello A/14 74017, Mottola
Tel 0998833276 pbx-Partita IVA 03249110739-Codice Univoco: SUBM70N
Sito web: www.bustech.it
Email: amministrazione@bustech.it

PARTNER **VOITH**

Service Bus Drive Systems

Cliente

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

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

TA

P.Iva/C.F.: 00146330733

/00146330733

Tipo Doc: LO		Ordine di lavoro officina		Numero: 539		Del : 22/07/2021		Pagina 1 di 1					
Banca :				Cond.Pag : Split Payment BB 60gg FM				Agente :					
Articolo		Descrizione		UM	Q	Prezzo		Carico	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
Targa: FW967LS Telaio: WEB62808313112430				Cod.Az.: 731		Gar.: -		Km: 954293					
Mod: MERCEDES-Mercedes-Setra				VAN:		Cont.:							
A/C NON FUNZIONANTE						0,00		0,00					
DISAREAZIONE IMPIANTO,VUOTO E RICARICA				H	10,00	25,00		0,00	0,00	250,00	SP		
SOSTITUZIONE FILTRI TETTO E VENTOLE				H	4,00	25,00		0,00	0,00	100,00	SP		
A0018355447	FILTRO POLLINE TETTO			PZ	6,00	13,50		30,00	0,00	56,70	SP		
134/A	FLUIDO REFRIGERANTE FREON R134/A			PZ	7,00	19,00		0,00	0,00	133,00	SP		
A0028309408	VENTOLA A/C TETTO			PZ	2,00	245,00		20,00	0,00	392,00	SP		
PORTA CENTRALE DIFETTOSA IN CHIUSURA						0,00				0,00			
REGISTRAZIONE E LUBRIFICAZIONE PORTA				H	2,50	25,00		0,00	0,00	62,50	SP		
CONTROLLO ALTERNATORE						0,00				0,00			
STACCO E RIATTACCO ALTERNATORE PER SOSTITUZIONE (FORNITO DAL AMAT)				H	4,00	25,00		0,00	0,00	100,00	SP		
Operazione con scissione di pagamento – Art. 17 ter DPR 633/72													

Note:		
Totale manodopera Ore: 20,5000000	Importo: 512,50	Totale ricambi 581,70
Firma per Accettazione		T.corpo 1.094,20
		Imponibile: 1.094,20
		Iva: 240,72
		Totale: 1.334,92

Informativa e consenso LEGGE 675/98 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalità proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.

* = Sconto merce



Taranto 05/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 489 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. 731 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 alternatore;
- 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 BUS TECH per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

*Se autorizzato
Carallo
5/7/21*

Oggetto: az 731 alternatore 1

Mittente: "mino.drago@bustech.it" <mino.drago@bustech.it>

Data: 05/07/2021, 11:11

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

codice A 010 154 8902 Alternatore 1

x az 731

Cordiali saluti / Best regards

Service per il tuo Mercedes-Benz e Setra

ZF Service partner

Voith Service

Mino Drago

Officine Bus Tech

Z.I. San Basilio - 74017 Mottola (TA)

Tel. +39 099 8833276 pbx

Mob. +39 335 7893602

e-mail: mino.drago@bustech.it

web www.bustech.it



Mercedes-Benz



PARTNER VOITH

omniplus

Service Bus Drive Systems



Taranto 05/07/2021

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 489 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. 731 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

- il suddetto Fornitore ha necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 alternatore;
- 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 BUS TECH per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

*Se autorizzato
Carallo
5/7/21*

Oggetto: az 731 alternatore 1

Mittente: "mino.drago@bustech.it" <mino.drago@bustech.it>

Data: 05/07/2021, 11:11

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

codice A 010 154 8902 Alternatore 1

x az 731

--

Cordiali saluti / Best regards

Service per il tuo Mercedes-Benz e Setra

ZF Service partner

Voith Service

Mino Drago

Officine Bus Tech

Z.I. San Basilio - 74017 Mottola (TA)

Tel. +39 099 8833276 pbx

Mob. +39 335 7893602

e-mail: mino.drago@bustech.it

web www.bustech.it



Mercedes-Benz



PARTNER VOITH

Service Bus Drive Systems

OMNIPLUS

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



BUS TECH
Via per Castellana G. 2.8.
74017 Mottola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 20 Data 22.07.2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

SOSTITUZIONE BUS 731

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AZ 731 SOSTITUZIONE A/C E PORTO	
06	FILTRI TETTO	
02	VENTOLA TETTO	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		TOTALE €
A VISTA		

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

11.30

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUS TECH
Via per Castelluccio Z.d.
74017 Mottola (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 15 Data 03/07/2021

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

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

A.R.A.T S.P.A
VIA C. BASTISTI 657
74100 TA

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

Idm

CAUSALE DEL TRASPORTO

sostituzione BUS AE 734

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AE 734 sostituzione A/C	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA E ORA DEL RITIRO

09/100

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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).

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/06/2021**
Numero problema **89.721**
Numero commessa **124203**

Data registrazione:

Autobus **0731**

30/06/2021 18.03.02

Autista **D'ANDRIA ALESSANDRO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

**AVARIA A/C NON FUNZIONANTE -PORTA CENTRALE DIFETTOSA
IN CHIUSURA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DRAGO 02/07/21

Collaudo ditta
esterna:

**06-07-21 Bus rientrato da ditta Drago eseguito
controllo su lavori eseguiti esito positivo**

Data e ora
restituzione esercizio:

06-07-21

13:22

Firma Operatore

Luca Limone

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **09/07/2021**
 Numero problema **89.939**
 Numero commessa **124418**

Data registrazione:

Autobus **0731**

09/07/2021 19.21.38

Autista **DE VITTORIA ANGELO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **PORTA CENTRALE DIFETTOSA E ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

invio la bus 731 Drago j. 12-07-2021

Collaudo ditta
esterna:

*Reintegro al bus 731 Drago j. 12-07-2021
esito positivo + verifico bene la bus.*

Data e ora
restituzione esercizio:

22/7/21

Firma Operatore



Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

Utente: Giuseppe Rochira

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. - AMAT S.P.A.

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

BUS 731
289 Lavoro: 1.094,20 €

Dettagli della comunicazione

CIG	Z6B343905F
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 1.094,20
Oggetto	Lavoro 289/2021 - bustech
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa	

pubblica.(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)

Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1
dPCM 24/12/2015

Motivo richiesta CIG

Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui
al dPCM 24 dicembre 2015

Annulla Comunicazione

Modifica

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- Note legali
- Copyright
- Privacy-Cookies
- Accessibilità



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014260 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 124203

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza
kg/Lt	N°				Residua
	1	ALTERNATORE CITARO	8583	731	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA / /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 05/07/2021 N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	CENTRALINA MOD.	6950	565	

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

23/07/21

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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 ricentrano tra 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 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 523 del 21/07/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

DITTA BUS TECH
S. BASILIO (TA)

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

100%

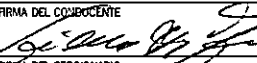
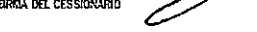
CAUSALE DEL TRASPORTO

1) VARIABLO IN QUELLO CAUSAZIONE

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL COMITENTE	
		cessionario	21/02/21	18.15		
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).

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
P.IVA 00146330733

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

N. 449 del 05/07/2021

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

DATA: PWS Tech
MASSAFRA

15m

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01	ALTERNATORE GIARO COD. 8583 PER BIS AZ. N° 731	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEL BERG

N. COLL

PESO KG

POBID

A DISA

TOTALE €

* **VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

GRANDI CESSORE

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: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza | Partita IVA

AMAT. S.D.A.

Librairie Taranto

11-73373

13

5793

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

D-LTA BUS TECH

MOT: ORA

S. BASU

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 488 del 12/07/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

1 DEM

VS. ORD. N.

DEI

in contn

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NL COLU

	PESO	KG
1	100	220
2	100	220
3	100	220
4	100	220
5	100	220
6	100	220
7	100	220
8	100	220
9	100	220
10	100	220
11	100	220
12	100	220
13	100	220
14	100	220
15	100	220
16	100	220
17	100	220
18	100	220
19	100	220
20	100	220
21	100	220
22	100	220
23	100	220
24	100	220
25	100	220
26	100	220
27	100	220
28	100	220
29	100	220
30	100	220
31	100	220
32	100	220
33	100	220
34	100	220
35	100	220
36	100	220
37	100	220
38	100	220
39	100	220
40	100	220
41	100	220
42	100	220
43	100	220
44	100	220
45	100	220
46	100	220
47	100	220
48	100	220
49	100	220
50	100	220
51	100	220
52	100	220
53	100	220
54	100	220
55	100	220
56	100	220
57	100	220
58	100	220
59	100	220
60	100	220
61	100	220
62	100	220
63	100	220
64	100	220
65	100	220
66	100	220
67	100	220
68	100	220
69	100	220
70	100	220
71	100	220
72	100	220
73	100	220
74	100	220
75	100	220
76	100	220
77	100	220
78	100	220
79	100	220
80	100	220
81	100	220
82	100	220
83	100	220
84	100	220
85	100	220
86	100	220
87	100	220
88	100	220
89	100	220
90	100	220
91	100	220
92	100	220
93	100	220
94	100	220
95	100	220
96	100	220
97	100	220
98	100	220
99	100	220
100	100	220

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRM DE-CESSIONARIO

Gulfair 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 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, nparate 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. 236 del 12/10/2021

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DIMA: BUS TECK
ZONA INDUST. SAN BERNARDO
MOTUCA - TA.

155A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cento

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A URSJA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---------------------------------------	----------	---------	-------	----------	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CR.

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONE - VARIANTE

NUMERO PROGRAMMO:

THE CONSTITUTION

ENSTO

ONE-YEAR

CARLOS

Wanner Castellana Z.I.

100-441101-1-1741



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di rifiuto in sostituzione di un altro esemplare fornito.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.L. n. 11/97 e successive modificazioni.

STYLISH TECH

2

ATTENZIONE:

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

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 di trasporto 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).

ENTE: 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 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 242 del 11/05/2001

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: Bus Tech
COST. SAN BASILIO NOTICIA
TARANTO

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

15m

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	CAMBIO DI ROTAZIONE (RIPARAZIONE) PER BUS 12 NO 568	
	CONSEGNA TO PER PRELEVARE IL RINVIO ANGOLORE, DA USARE SUL BUS 568.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A U15A

VEITTORE: 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 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 o 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: 00143330723

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 440 del 02/10/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta. BUS TECH
San Basilio Mottola

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

- TA -

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
01	BUS AZ. NO 731 PER A/E NON FUNZIONANTE E PORTA CENTRALE DIFETTOSA IN CHIUSURA BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Jiga

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 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 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).

568



